



ANEXO I. ENQUISA DE AUTOAVALIACIÓN CLÍNICA COVID-19

Esta enquisa pretende ser útil para que a comunidade educativa poida identificar síntomas clínicos de sospeita de ter infección por Coronavirus. De presentar calquera destes síntomas solicite consulta no seu centro de saúde.

<i>Presentou nas últimas 2 semanas?</i>		<i>SI</i>	<i>NON</i>
Síntomas respiratorios	Febre maior de 37,5º C		
	Tose seca		
	Dificultade respiratoria		
Outros síntomas	Fatiga severa (cansazo)		
	Dor muscular		
	Falta de olfacto		
	Falta de gusto		
	Diarrea		

Ten actualmente algún dos síntomas ? Sinalar cales e cando comezaron

		<i>SI</i>	<i>NON</i>
<i>CONVIVIU nas últimos 10 días?</i>	<i>cunha persoa COVID-19 + confirmada?</i>		