

Il suo libretto dei genitori personale Per il controllo quotidiano della salute/dei sintomi dei suoi figli

Nome del bambino: _____

Data di nascita: _____

Il controllo della salute/dei sintomi bisogna eseguirlo quotidianamente. In particolare, è importante eseguirlo ogni giorno prima dell'ingresso all'asilo nido. Segni con una crocetta i possibili sintomi e irregolarità. Si prega di utilizzare un foglio separato per ciascun figlio.

	Contatto fisico diretto con		Temperatura > 37,5°		Tosse, mal di gola		Difficoltà respiratorie		Nausea, diarrea, vomito		Senso di malessere con dolori articolari		Alterazione del gusto e dell'olfatto	
	Caso confermato	Caso sospetto	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No	Sì	No
29/06/2020														
30/06/2020														
01/07/2020														
02/07/2020														
03/07/2020														
04/07/2020														
05/07/2020														
06/07/2020														
07/07/2020														
08/07/2020														
09/07/2020														
10/07/2020														
11/07/2020														
12/07/2020														
13/07/2020														
14/07/2020														
15/07/2020														
16/07/2020														



17/07/2020														
18/07/2020														
19/07/2020														
20/07/2020														
21/07/2020														
22/07/2020														
23/07/2020														
24/07/2020														
25/07/2020														
26/07/2020														
27/07/2020														
28/07/2020														
29/07/2020														
30/07/2020														
31/07/2020														
01/08/2020														

Se risponde **affermativamente a due o più domande**, contatti la hotline medica della città di Wolfsburg – numero di telefono +49 5361-285151 o il suo pediatra di fiducia.