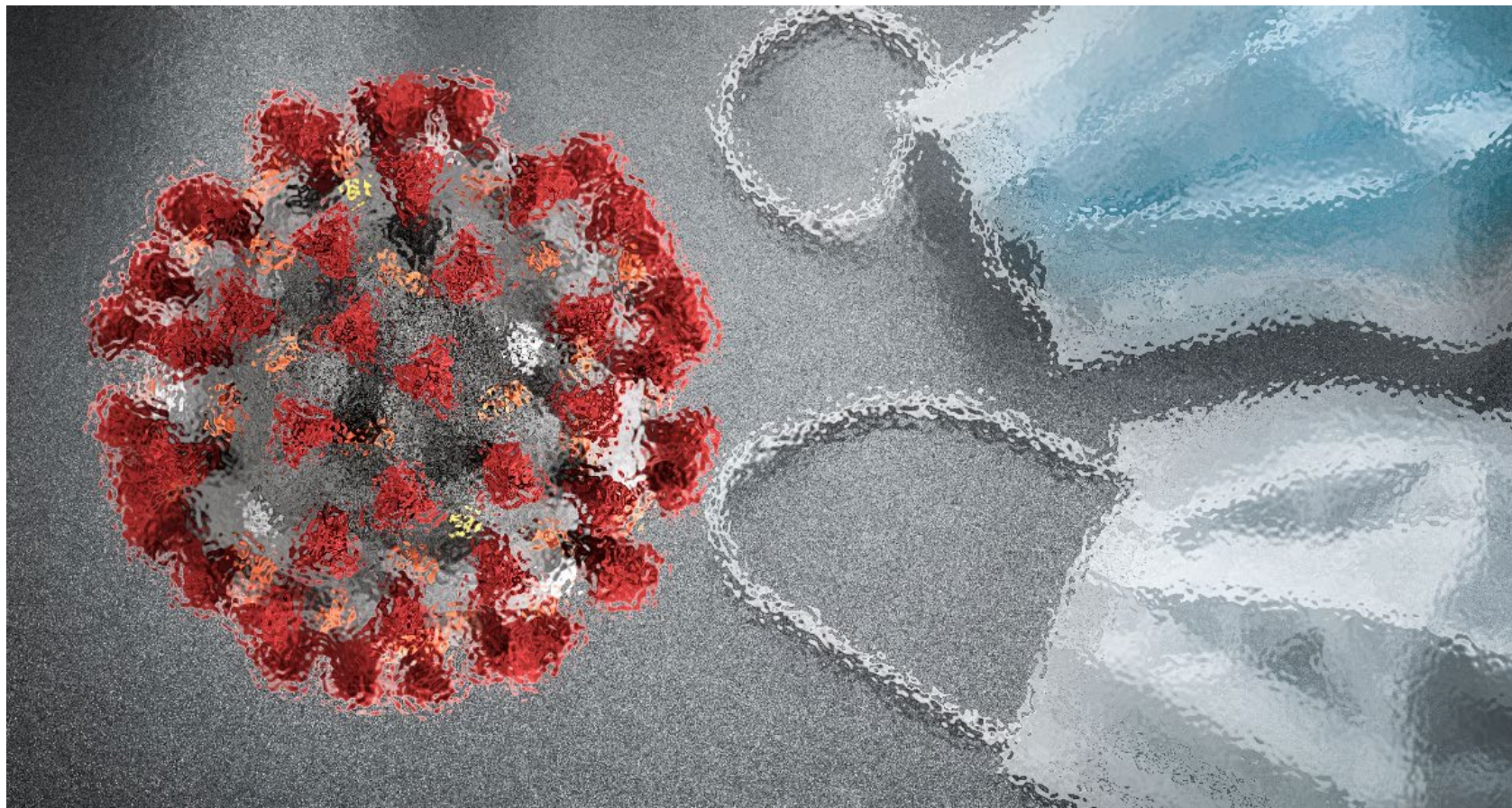
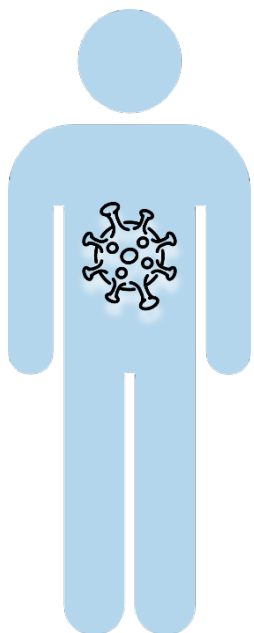


# SMS - CORONAVIRUS

**HAI RICEVUTO UN SMS PERCHE' SEI POSITIVO ?**

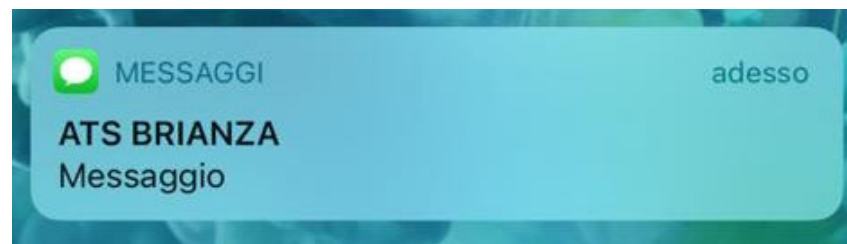


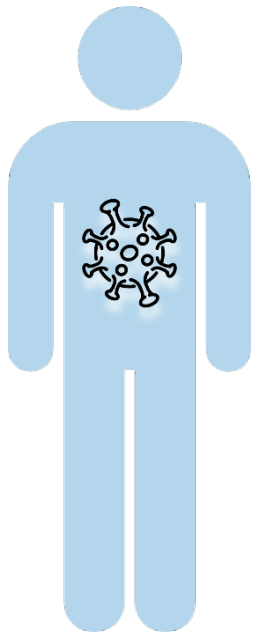
**COMUNICA SUBITO CON NOI !**



**NEL CASO IN CUI VENGA RICONTRATA LA  
TUA POSITIVITA' AL SARS-CoV-2**

**RICEVERAI UN SMS**





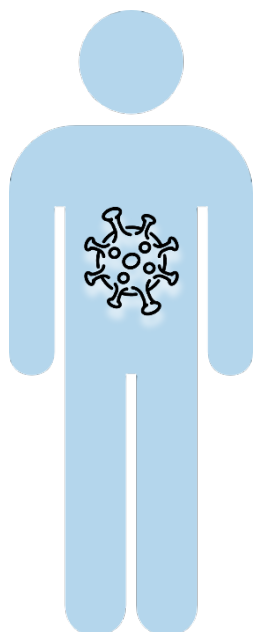
**IL MESSAGGIO CONTIENE UN LINK**



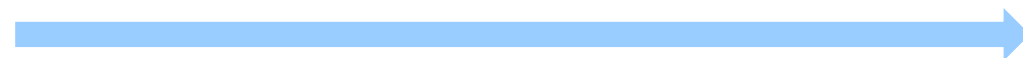
**CLICCA SUL LINK  
E INIZIA LA FASE DI AUTENTICAZIONE**

ATS BRIANZA-Modulo segnalazione COVID19  
<https://ecovid.ats-brianza.it/?q=mod/e0421d24935d5ecbca6d34a19b90e158> Collegati per PRENOTAZIONE TAMPONE e ATTESTAZIONE

# FASE DI AUTENTICAZIONE



**INSERISCI LA DATA DI NASCITA DEL  
SOGGETTO POSITIVO E CLICCA SU  
PROCEDI**



**PER EVENTUALI COMUNICAZIONI AGGIUNTIVE  
CONTATTACI SU :**

[SMS.COVID19@ATS-BRIANZA.IT](mailto:SMS.COVID19@ATS-BRIANZA.IT)

**ATS BRIANZA - Emergenza  
Coronavirus**

**ATS BRIANZA - Emergenza Coronavirus**

## Autenticazione

Inserisci la tua data di nascita per autenticarti e procedere.

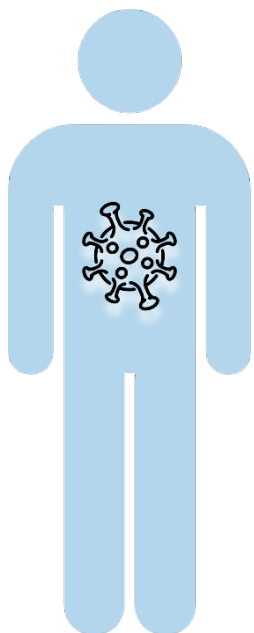
**DATA DI NASCITA \***

E.g., 09/11/2020

Procedi

Per maggiori informazioni scrivere a:  
[sms.covid19@ats-brianza.it](mailto:sms.covid19@ats-brianza.it)

# VERIFICA IDENTITA'



**RICORDATI CHE I DATI E IL NUMERO DI TELEFONO  
DEVONO ESSERE QUELLI DEL PAZIENTE AFFETTO  
DA SARS-CoV-2**

**SE I DATI RISULTANO CORRETTI, ACCETTA IL  
CONSENSO INFORMATO E CLICCA SU PROSEGUI,  
ALTRIMENTI ABBANDONA**

## ATS BRIANZA - Emergenza Coronavirus

### ATS BRIANZA

Gentile cittadino/a è pervenuta da Regione Lombardia la segnalazione di diagnosi di positività al coronavirus associata a questo numero di telefono 347\*\*\*\*367 e relativa al sig./sig.ra MICHELA V, se corrisponde alla tua identità o a quella di un tuo congiunto minore prosegui, in caso contrario abbandona.

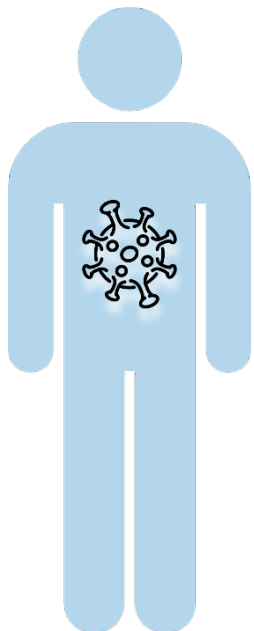
Grazie.

Dichiaro di aver letto ed accettato la seguente [Informativa sulla privacy](#) \*

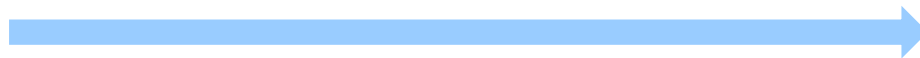
Abbandona

Prosegui

# QUESTIONARIO SANITARIO



**COMPILA IL QUESTIONARIO  
SANITARIO**



**SALVA E PROSEGUI**

**RICOVERATO IN OSPEDALE \***

Sì  
 No

**OSPITE IN CASA DI RIPOSO O ALTRE COMUNITA'**

Sì  
 No

**APPARTIENI A UNA DI QUESTE PROFESSIONI: OPERATORE SANITARIO O SOCIO SANITARIO, OPERATORE FORZE DELL'ORDINE, OPERATORE SCOLASTICO?**

Sì  
 No

**HA SINTOMI ? \***

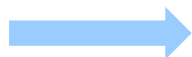
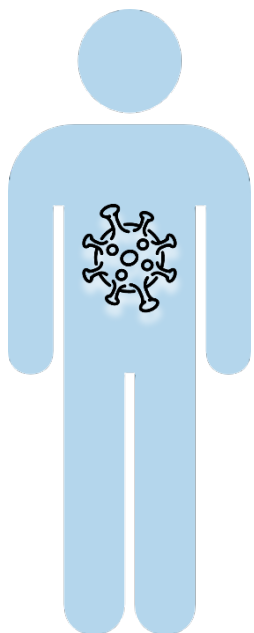
Sì  
 No

**SELEZIONA I SINTOMI**

SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)  
 DISSENTERIA  
 CONGIUNTIVITE  
 FORTE MAL DI TESTA  
 ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)  
 AGEUSIA (PERDITA GUSTO)  
 DOLORI MUSCOLARI  
 DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)  
 FEBBRE  $\geq 37,5^{\circ}$

**DATA INIZIO SINTOMI**

## UNA VOLTA TERMINATA LA PROCEDURA SARAI INDIRIZZATO AL BOX DI GESTIONE DELLE AZIONI E DEI DOCUMENTI A DISPOSIZIONE



**ATS BRIANZA - Emergenza Coronavirus** Powered by INVISIBLEFARM

Ti invitiamo a visionare i seguenti documenti:

- Raccomandazioni per isolamento e quarantena
- Guida all'individuazione dei contatti stretti
- Indicazioni per il rientro nella collettività

Di seguito potrai scaricare il provvedimento di isolamento

**Scarica Provvedimento**

**RESIDENTI MB - Autoprenotazione Tampone**  
Per prenotare il tampone molecolare in autonomia, selezionando la causale Motivazione Invio "Inviato da ATS Brianza":

**ASST MONZA punti prelievo tampone di Monza e Limbiate**

**RESIDENTI LC - Prenotazione Tampone**  
Per effettuare il tampone di controllo verrà inviato direttamente da ASST di Lecco, un SMS con orario e data appuntamento.

Di seguito saranno visibili dei pulsanti che ti permetteranno di **aggiornare il questionario e i sintomi**, inserire l'indirizzo e-mail (se non presente) e inserire la data di fine sintomi (solo se nel questionario sono presenti dei sintomi).

**Modifica Questionario**

**Inserisci data fine sintomi** ESCLUSI ANOSMIA (PERDITA OLFATTO) e AGEUSIA (PERDITA GUSTO)

**+ Aggiungi contatto**

### Lista contatti stretti

Benvenuto VITTORIO | \_\_\_\_\_

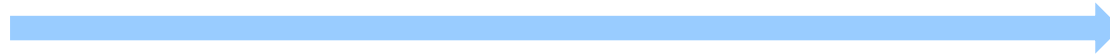
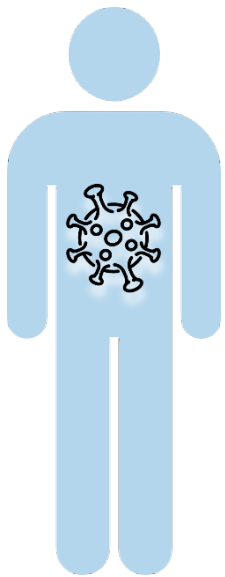
in questa area è possibile visualizzare e inserire i tuoi contatti stretti.

# GESTIONE AZIONI E DOCUMENTI

**QUI POTRAI VISIONARE I SEGUENTI DOCUMENTI :**

- **RACCOMANDAZIONI PER ISOLAMENTO E QUARANTENA**
- **GUIDA ALL'INDIVIDUAZIONE DEI CONTATTI STRETTI**
- **INDICAZIONI PER IL RIENTRO IN COLLETTIVITA'**

**E POTRAI SCARICARE IL PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO**



Ti invitiamo a visionare i seguenti documenti:

Raccomandazioni per  
isolamento e quarantena

Guida all'individuazione dei  
contatti stretti

Indicazioni per il rientro nella  
collettività

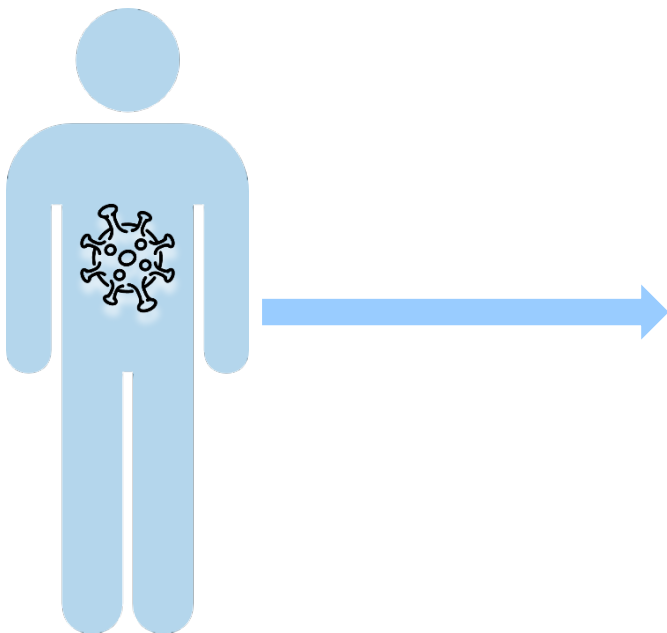
**Di seguito potrai scaricare il  
provvedimento di isolamento**

**Scarica Provvedimento**



# AUTOPRENOTAZIONE TAMPONI

**CLICCA SU « ASST MONZA- ASST VIMERCATE – ASST LECCO punti prelievo» PER  
PRENOTARE IL TUO SECONDO TAMPONE**



## **Prenotazione tampone di controllo**

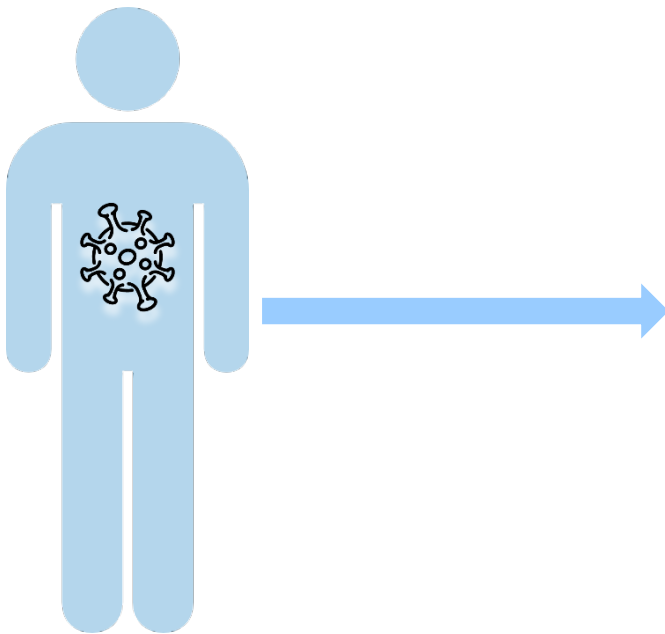
Il servizio è attivo esclusivamente per i pazienti positivi al COVID19 che devono eseguire il secondo tampone dopo la diagnosi per chiusura sorveglianza, dopo 10 giorni dalla data del primo tampone positivo, di cui almeno 3 giorni senza sintomi:

**ASST MONZA - ASST  
VIMERCATE - ASST LECCO  
punti prelievo**



# AUTOPRENOTAZIONE TAMPONI

**SUCCESSIVAMENTE APPARIRA' LA SEGUENTE SCHERMATA  
LEGGI ATTENTAMENTE, COMPILA E REGISTRATI**



## Tampone Chiusura Quarantena

Il servizio è attivo esclusivamente per i pazienti positivi al COVID 19 che devono eseguire il secondo tampone dopo la diagnosi per chiusura sorveglianza.

E' possibile prenotare SOLO il secondo tampone di controllo, dopo minimo 10 giorni dalla data del primo tampone positivo, di cui almeno 3 giorni senza sintomi. Non prenotare tamponi successivi al secondo, gli stessi non saranno eseguiti.

Cognome e Nome del paziente

Codice Fiscale del paziente

Email:

Telefono:

Data primo tampone positivo:

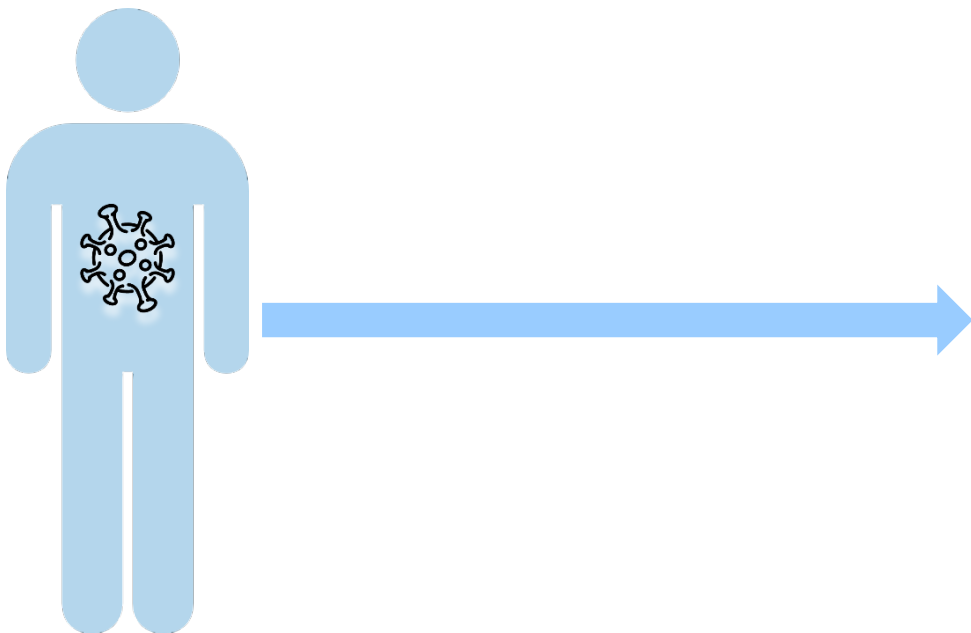
Data tampone di controllo

**Letta l'informativa**, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

**Registrami**

# AUTOPRENOTAZIONE TAMPONI

**SE HAI EFFETTUATO PRIVATAMENTE UN TAMPONE MOLECOLARE ( NON TEST RAPIDO ) COMUNICA L'ESITO E INSERISCI IL REFERTO**



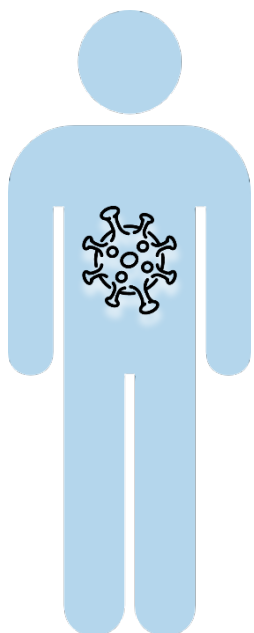
## **Tampone eseguito privatamente**

Comunica ad ATS Brianza l'esito del tampone molecolare eseguito privatamente ed inserisci il referto per aggiornare la tua posizione

**Comunica l'esito ed inserisci il  
referto**

# MODIFICA QUESTIONARIO

**POTRAI AGGIORNARE IL QUESTIONARIO INSERENDO SINTOMI DI NUOVA INSORGENZA, L' INDIRIZZO E-MAIL E LA DATA DI FINE DEI SINTOMI**

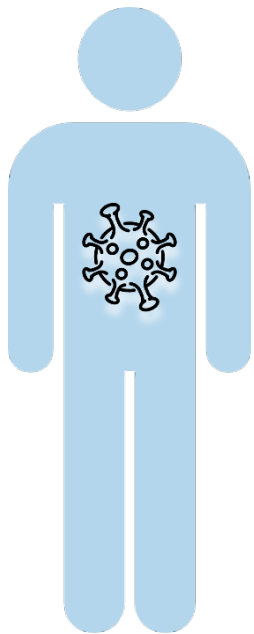


Di seguito saranno visibili dei pulsanti che ti permetteranno di: **aggiornare il questionario e i sintomi, inserire l'indirizzo e-mail** (se non presente) e **inserire la data di fine sintomi** (solo se nel questionario sono presenti dei sintomi).

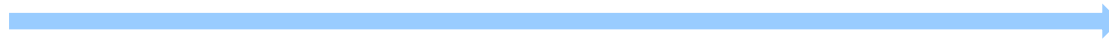
Modifica Questionario



# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI

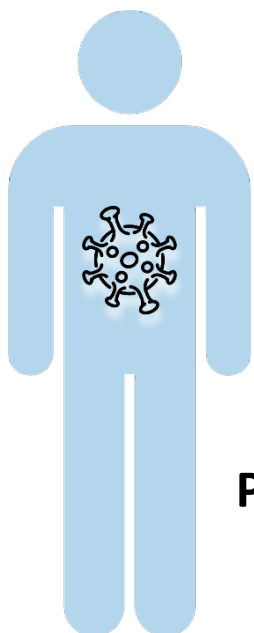


**CLICCA SU «AGGIUNGI CONTATTO»  
PER INSERIRE I TUOI CONTATTI STRETTI**

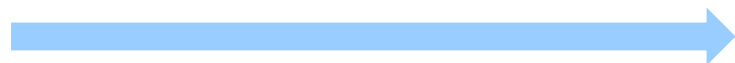


+ Aggiungi contatto

# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI



**COMPILA IL FORM  
INSERENDO I DATI RELATIVI  
AI TUOI CONTATTI**



**TRAMITE IL LINK «INFORMATIVA  
PRIVACY» POTRAI AVERE ACCESSO  
AL DOCUMENTO INFORMATIVO  
SULLA PRIVACY**

## Covid 19 - Inserimento contatto stretto

Inserisci i dati del contatto stretto. [Informativa privacy](#)

Data ricezione tampone:

Nome contatto \*

Cognome contatto \*

Provincia residenza contatto \*

Comune di residenza contatto \*

Numero di telefono \*

Digitare solo numeri

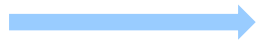
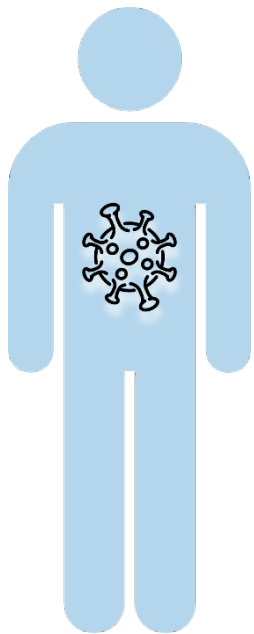
Data dell'incontro con il contatto \*

Salva contatto

Annulla

# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI

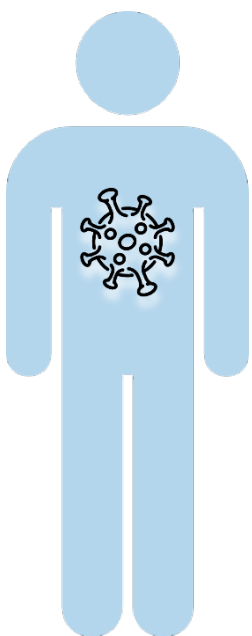
**UNA VOLTA TERMINATO POTRAI VISUALIZZARE E GESTIRE LA TUA LISTA CONTATTI**



<b>Mario Rossi</b> <span>Elimina</span>	<b>Giuseppe Verdi</b> <span>Elimina</span>
Recapito telefonico: Comune residenza: (	Recapito telefonico: Comune residenza: !
<b>Giorgio Bianchi</b> <span>Elimina</span>	<b>Marino Gialli</b> <span>Elimina</span>
Recapito telefonico: 1234567889 Comune residenza: Monticello Brianza Data dell'incontro: 20/10/2020	Recapito telefonico: Comune residenza: Data dell'incontro: 29/10/2020

# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI

**RICORDATI DI AVVISARE I TUOI CONTATTI STRETTI CHE SARANNO CONTATTATI DA ATS BRIANZA  
ASSICURATI DI AVER INSERITO IL NUMERO DI CELLULARE CORRETTO !**



**Attenzione** le persone che stai registrando come tuoi contatti stretti verranno contattate da ATS al recapito telefonico da te indicato.  
Ti chiediamo di avvisarli.

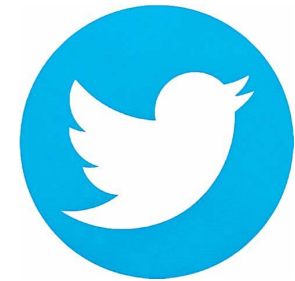


Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brianza



<https://www.ats-brianza.it/it>