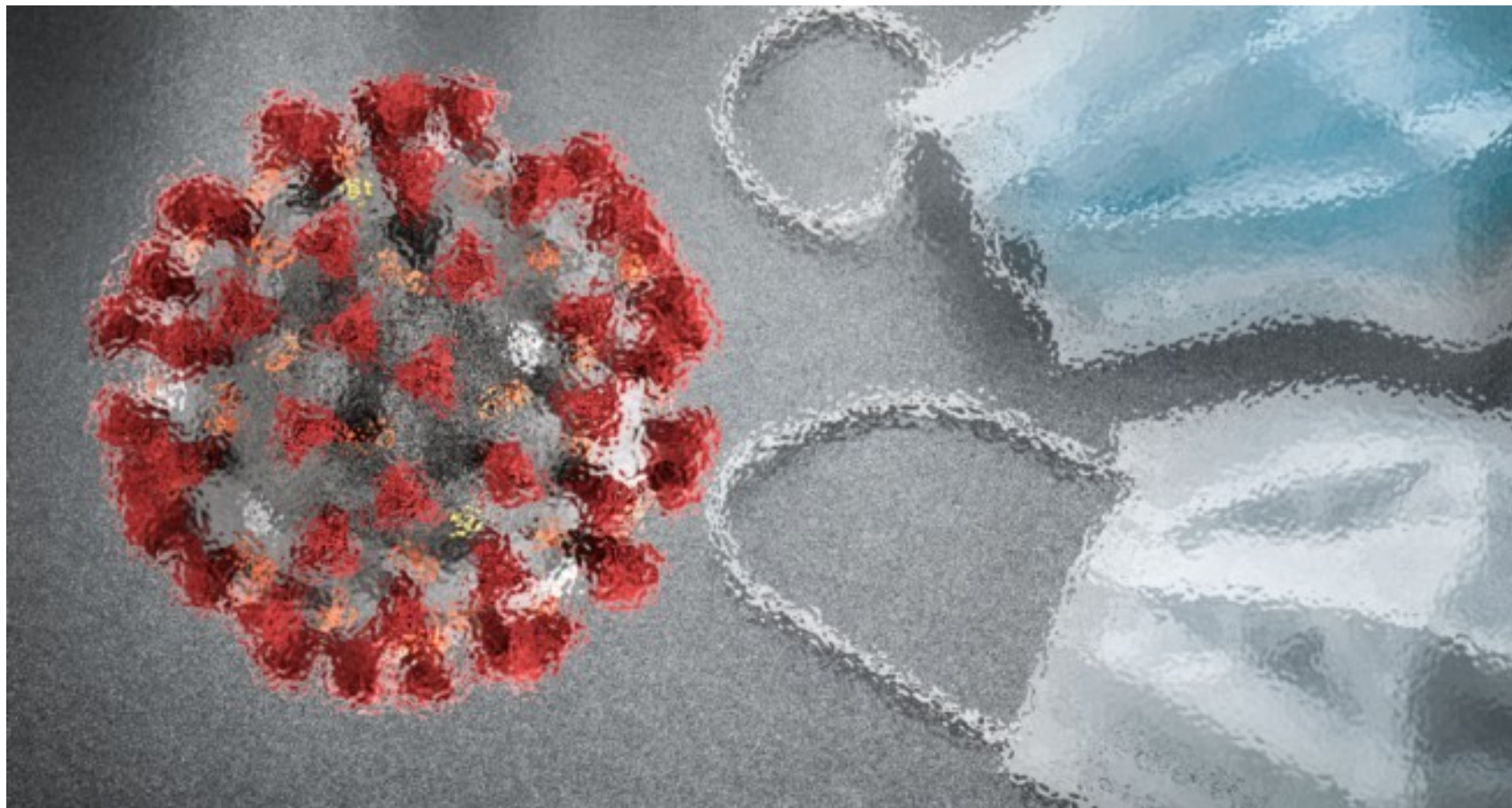
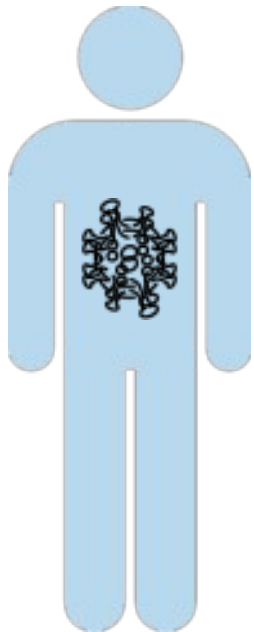


# SMS - CORONAVIRUS

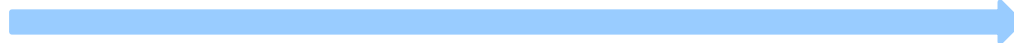
**HAI RICEVUTO UN SMS PERCHE' SEI POSITIVO ?**



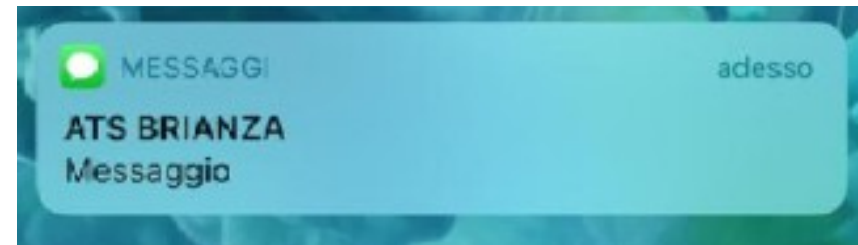
**COMUNICA SUBITO CON NOI !**

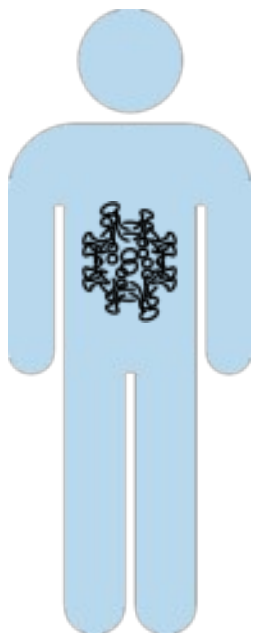


**NEL CASO IN CUI VENGA RICONTRATA LA  
TUA POSITIVITA' AL SARS-CoV-2**

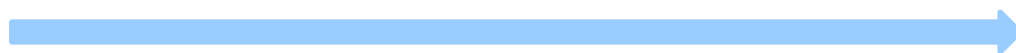


**RICEVERAI UN SMS**





**IL MESSAGGIO CONTIENE UN LINK**

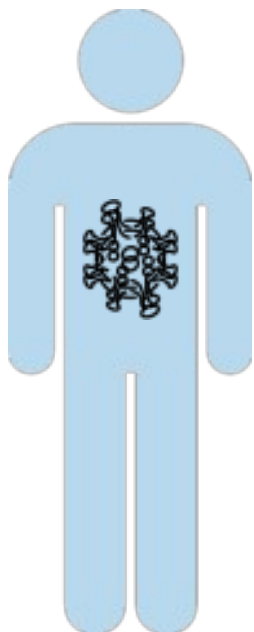


**CLICCA SUL LINK  
E INIZIA LA FASE DI AUTENTICAZIONE**

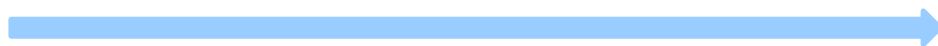
oggi 18:16

ATS BRIANZA-COVID19  
<https://ecovid.ats-brianza.it/?q=mod/9ee451e8218a8dd56ddd5a688e4e2ada> QUI per  
CONTATTI, TAMPONE e  
ATTESTAZIONE-Registrata  
positivita'

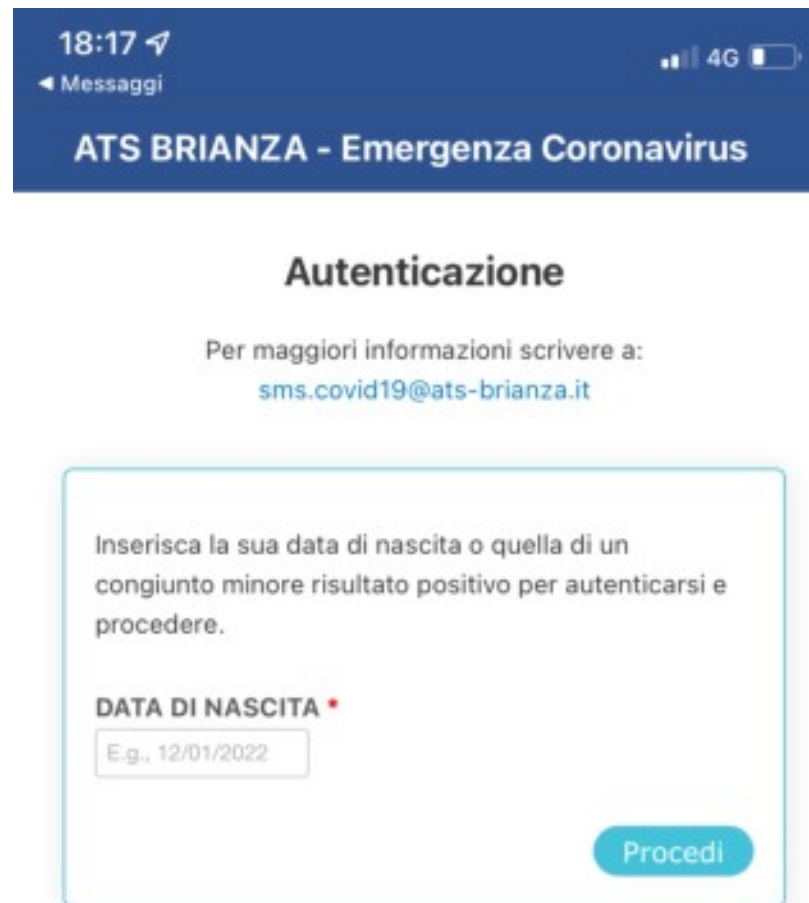
# FASE DI AUTENTICAZIONE





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



**ATTENZIONE: IL NUMERO  
TELEFONICO POTREBBE ESSERE  
ASSOCIATO AD UN TUO CONGIUNTO  
(FIGLI, GENITORI, ECC.) IN TAL CASO  
DEVI INSERIRE LA SUA DATA DI  
NASCITA**



18:17  4G 

← Messaggi

**ATS BRIANZA - Emergenza Coronavirus**

**Autenticazione**

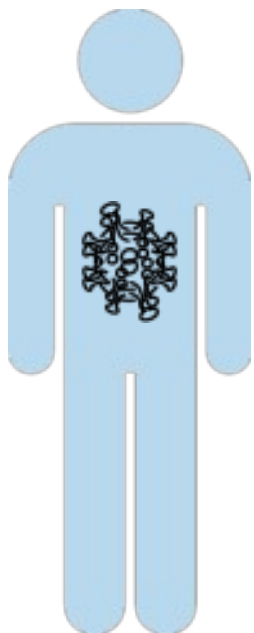
Per maggiori informazioni scrivere a:  
[sms.covid19@ats-brianza.it](mailto:sms.covid19@ats-brianza.it)

Inserisca la sua data di nascita o quella di un  
congiunto minore risultato positivo per autenticarsi e  
procedere.

**DATA DI NASCITA \***

**Procedi**

# 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

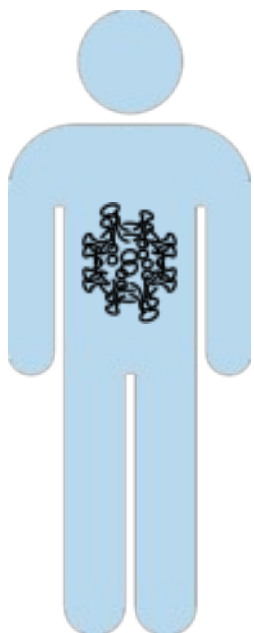
Gentile cittadino/a è pervenuta da Regione Lombardia la segnalazione di diagnosi di positività al coronavirus associata a questo numero di telefono 347\*\*\*\*367 e relativa al sig./sig.ra MICHELA V, se corrisponde alla tua identità o a quella di un tuo congiunto minore prosegui, in caso contrario abbandona.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

Dichiaro di aver letto ed accettato la seguente informativa sulla privacy \*

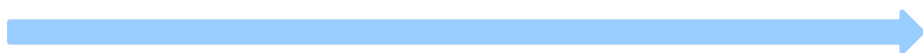
Abbandona

Prosegui

# QUESTIONARIO SANITARIO



**COMPILA IL QUESTIONARIO  
SANITARIO**



**SALVA E PROSEGUI**

RICOVERATO IN OSPEDALE \*

Sì

No

OSPITE IN CASA DI RIPOSO O ALTRA COMUNITÀ\*

Sì

No

APPARTENI A UNA DI QUESTE PROFESSIONI: OPERATORE SANITARIO O SOCIO SANITARIO, OPERATORE FIDETI DELL'ORDINE, OPERATORE SCOLASTICO?

Sì

No

HA SINTOMI?\*

Sì

No

SELEZIONA I SINTOMI

SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI COLA, RAFFREDDORE)

DISSENTERIA

CONGIUNTIVITE

FORTE MAL DI TESTA

ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)

AGCUSIA (PERDITA GUSTO)

DOLORI MUSCOLARI

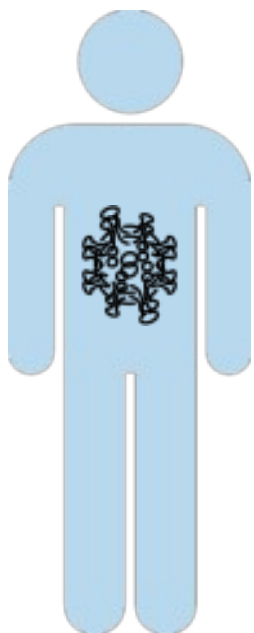
DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)

FEBBRE >= 37,5°

DATA INIZIO SINTOMI



# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI



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



## Lista contatti stretti

Benvenuto/a MARIO V

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

(persone frequentate nelle ultime 48 ore, in ambiente per chiuso per almeno 15 minuti, senza mascherina e senza distanziamento).

Se una persona ha già un tampone positivo ed un isolamento in corso non è da inserire.

+ Aggiungi contatto

**Attenzione:** le persone che stai registrando come tuoi contatti stretti verranno contattate da ATS al recapito telefonico da te indicato)

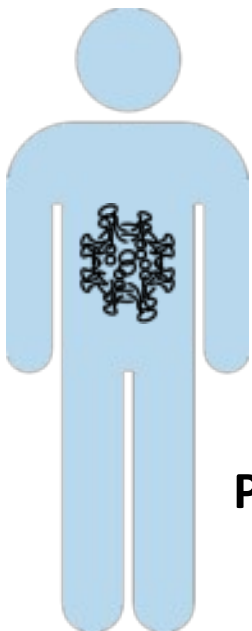
TI PREGHIAMO DI NON REGISTRARE COME CONTATTI STRETTI LE PERSONE CHE HANNO GIA' UN TAMPONE POSITIVO E SONO GIA' IN ISOLAMENTO.

Ti chiediamo di avvisarli.

# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI

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

**ATTENZIONE:  
INSERISCI IL LORO NUMERO  
DI CELLULARE E NON FISSO**



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

## Covid 19 - Inserimento contatto stretto

Inserisci i dati del contatto stretto.

Data ricezione tampone: 10/01/2022

Nome contatto (anche secondo nome) \*

Cognome contatto \*

Provincia residenza contatto \*

- SELEZIONARE -

Numero di cellulare (NON numeri fissi) \*

Digitare solo numeri

Data dell'incontro con il contatto \*

E.G., 12/01/2022

Salva contatto

Annulla



# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI

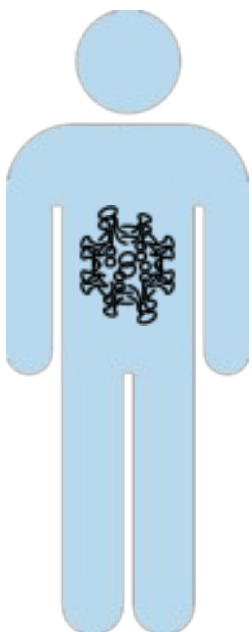
## UNA VOLTA TERMINATO POTRAI VISUALIZZARE E GESTIRE LA TUA LISTA CONTATTI

### Lista contatti stretti

Benvenuto

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

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

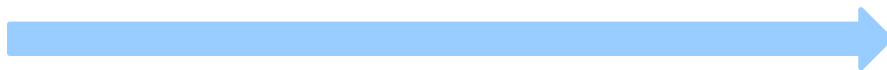
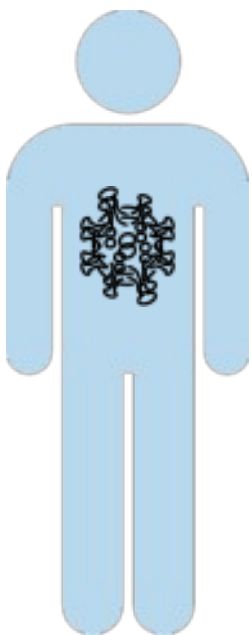


MICHELA	Elimina	DONATELLA	Elimina
Recapito telefonico: Comune residenza:		Recapito telefonico: Comune residenza:	
NICOLETTA	Elimina	ROSARIO	Elimina
Recapito telefonico: Comune residenza: Data dell'incontro: 20/10/2020		Recapito telefonico: Comune residenza: Data dell'incontro: 10/11/2020	



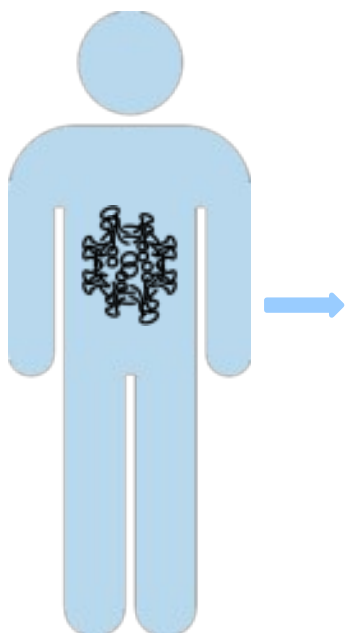
# TRACCIA I TUOI CONTATTI STRETTI

**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.

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



Invitiamo a ritirare i seguenti documenti

- Parconsenso/assenso per isolamento e quarantena
- Guida all'individuazione dei contatti stretti
- Indirizzatori per il dimessa nella collettività

Di seguito potrai scaricare il provvedimento di isolamento

Scarica Provvedimento

Prenotazione tampone di controllo

Il controllo è attivo solo durante per i pazienti positivi al COVID che devono eseguire il secondo tampone dopo il diagnosi per diagnosi confermata, dopo 15 giorni dalla data del primo tampone positivo di cui almeno 3 giorni senza sintomi

ASST MONZA - ASST VIGEVANATE - ASST LEGGO punti poliviro

Tampone eseguito privatamente

Comunica ad ATS Brianza l'esito del tampone molecolare eseguito privatamente ed invia il referto con l'aggiornamento la tua posizione

Comunica l'esito ed inserisci il referto

Un referto come risultato del tampone che il paziente non ha aggiornato il questionario e i contatti, inserite l'indirizzo e-mail (per non perdere) e indicare la data di fine ai sintomi (solo se il tampone è stato eseguito dai sintomi)

Modifica Questionario

Inserisci data fine sintomi e dati personali (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono)

# 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 E INOLTRARLO AL MEDICO**



Ti invitiamo a visionare i seguenti documenti:

Raccomandazioni per isolamento e  
quarantena

Guida all'individuazione dei contatti  
stretti

Indicazioni per il rientro nella  
collettività

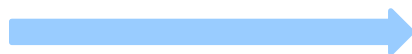
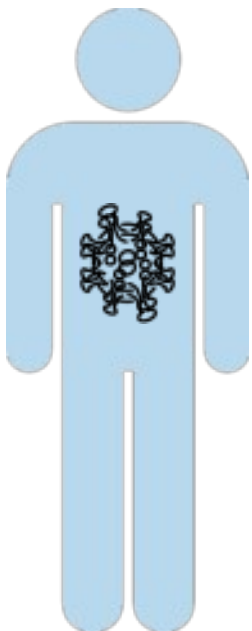
Di seguito potrai scaricare il  
provvedimento di isolamento  
obbligatorio e inoltrarlo al medico o  
pediatra di famiglia.

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 7/10 giorni dalla data del primo tampone positivo, di cui almeno 3 giorni senza sintomi:

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

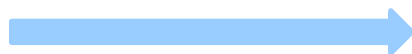
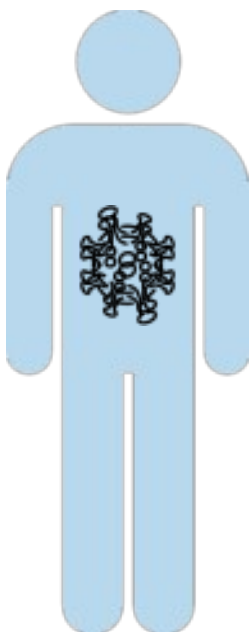
**POTRAI PRENOTARE IN  
AUTONOMIA IL TUO TAMPONE  
DI CONTROLLO DOPO 7/10 GG  
DALLA DIAGNOSI DI  
POSITIVITA' (a seconda del tuo  
stato vaccinale),  
DI CUI ALMENO 3 SENZA  
SINTOMI**

**PUOI EFFETTUARE IL TAMPONE  
DI FINE ISOLAMENTO ANCHE  
IN FARMACIA  
VEDI QUI**

[Sei Positivo? Sei contatto di Positivo? Come e dove effettuare un tampone \(ats-brianza.it\)](https://ats-brianza.it)

# AUTOPRENOTAZIONE TAMPONI

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



## Tamponi Fine Isolamento

1. SE SEI VACCINATO con la terza dose o hai completato il ciclo vaccinale da meno di quattro mesi, dopo almeno 7 giorni dal tampone positivo di diagnosi, con almeno 3 giorni senza sintomi
2. SE NON SEI VACCINATO o hai una sola dose o hai completato il ciclo vaccinale da più di quattro mesi, dopo almeno 10 giorni dal tampone positivo di diagnosi, con almeno 3 giorni senza sintomi

Cognome e Nome del paziente

Codice Fiscale del paziente

Email:

Telefono:

Data primo tampone positivo:

Data tampone di controllo

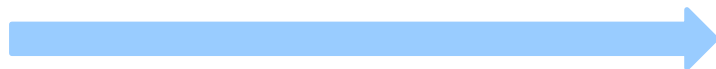
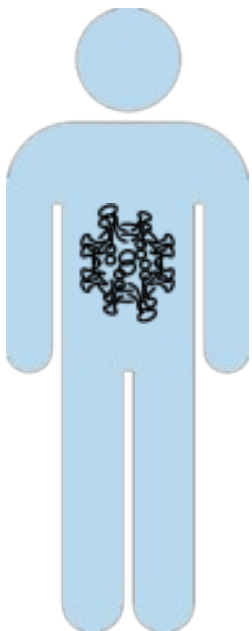
[Letta l'informativa](#), esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

**Registrami**



# AUTOPRENOTAZIONE TAMPONI

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



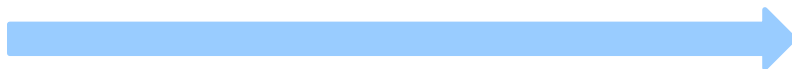
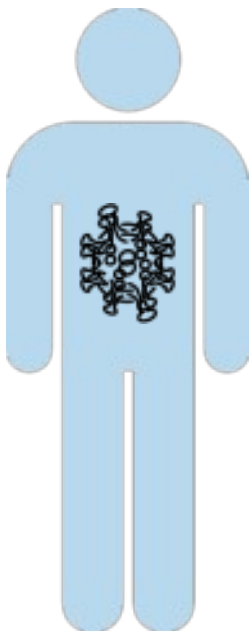
## **Tampone eseguito privatamente**

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**



**INSERISCI LA DATA DI FINE SINTOMI,  
E' IMPORTANTE**

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)

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brianza



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