http://dxsp.sergas.gal



# Rexistro dos contactos do caso de COVID-19

Nome do caso:_____

| Nome do contacto | Teléfono | LUGAR [*] |
|---|---|---|
| Exemplo | xxx.xxx.xxx | 1.4.5.9 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

[*] Lugares nos que estivo co contacto dende os dous días previos ao inicio dos síntomas. Resposta múltiple: poñer os números do lugar separados por puntos, como en Exemplo:

(1) no domicilio; (2) nun hospital o centro sanitario; (3) nunha residencia de maiores; (4) no lugar de traballo, é un compañeiro; (5) no lugar de traballo, é un cliente; (6) nun establecemento de alimentación; (7) noutro establecemento ou lugar.