

Figure S1

# Questionnaire COVIDOM

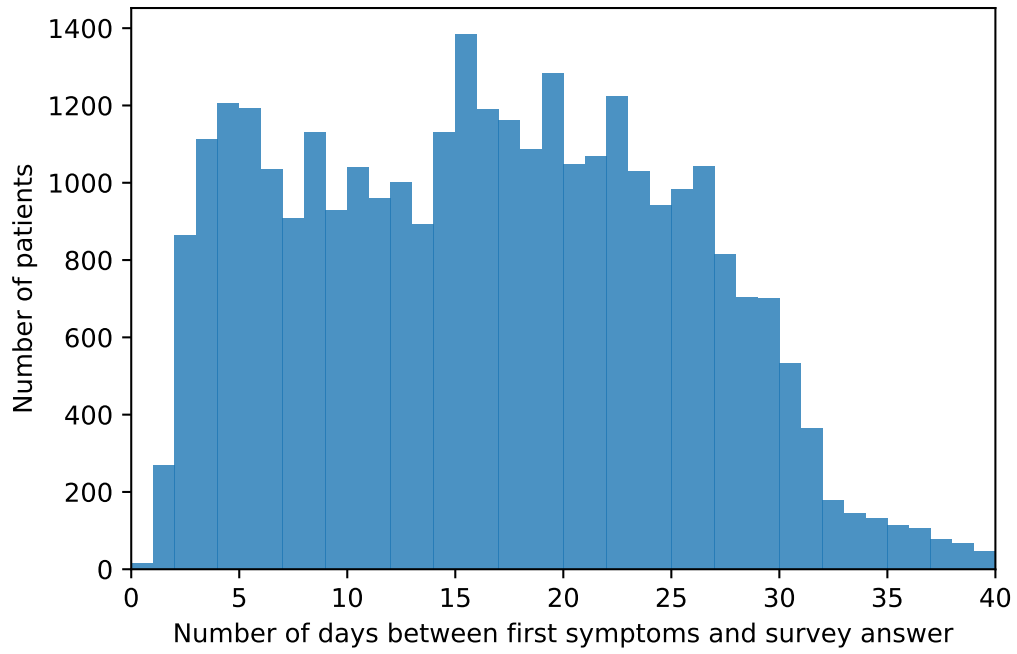
(partial relevant extract)

<p>1. Principaux antécédents</p> <p>Quel est votre poids habituel ? kg Quelle est votre taille ? cm</p> <p>Souffrez-vous de diabète ? oui/non Souffrez-vous d'hypertension ? oui/non Souffrez-vous de BPCO ou d'emphysème ? oui/non Souffrez-vous d'asthme ? oui/non Souffrez-vous d'infarctus ou d'angine de poitrine ? oui/non Souffrez-vous d'insuffisance cardiaque ? oui/non Souffrez-vous d'un cancer en cours de traitement ? oui/non Souffrez-vous d'insuffisance rénale ? oui/non Souffrez-vous d'une autre maladie chronique ? oui/non ; Précisez</p> <p>Êtes-vous fumeur ? oui/non</p> <p>2. Symptômes</p> <p>Avez-vous, au cours de votre maladie, présenté l'un ou les symptômes suivants ? cases à cocher</p> <p>Fatigue Fièvre (température &gt;38°5C) Frissons Toux Gêne respiratoire (essoufflement) Douleurs musculaires (myalgies) Sensation d'oppression thoracique de plusieurs minutes Douleurs thoraciques Diarrhées Nausées, vomissements Perte de l'odorat Perte du goût Manque d'appétit Eruption cutanée, urticaire Engelures Conjonctivite Autres (Précisez)</p>	<p>1. Medical history</p> <p>What is your usual weight ? kg What is your height ? cm</p> <p>Do you have diabetes ? yes / no Do you have hypertension ? yes / no Do you have COPD or emphysema ? yes / no Do you have asthma ? yes / no Do you have heart infarct or angina ? yes / no Do you have heart failure ? yes / no Do you have cancer with ongoing treatment ? yes / no Do you have chronic kidney disease ? yes / no Do you have other chronical diseases ? yes/no; Precise</p> <p>Do you smoke ? yes / no</p> <p>2. Symptoms</p> <p>During your disease, did you have any of the following signs ?</p> <p>Tiredness Fever Shivers Cough Breathlessness Aches in the muscles Chest oppression lasting several minutes</p> <p>Chest pain Diarrhea Nausea, vomiting Loss of smell Loss of appetite Lack of appetite Rash, hives Frostbites Conjunctivitis Other symptoms (Precise)</p>
--	---

<p>3. Examens complémentaires</p> <p>Avez-vous eu un test de l'infection à Covid-19 ? oui/non Etait-il positif / négatif ?</p> <p>Avez-vous passé un scanner des poumons dans le cadre de cet épisode infectieux ? oui/non</p> <p>Avez-vous passé une radiographie des poumons dans le cadre de cet épisode infectieux ? oui/non</p>	<p>3. Investigations</p> <p>Did you benefit from a Covid-19 test ? yes/no Was it positive / negative for Covid ?</p> <p>Did you have a lung scan as part of this infectious episode? yes/no</p> <p>Did you have a chest X-ray as part of this infectious episode? yes/no</p>
--	--

Figure S2

a.



b.

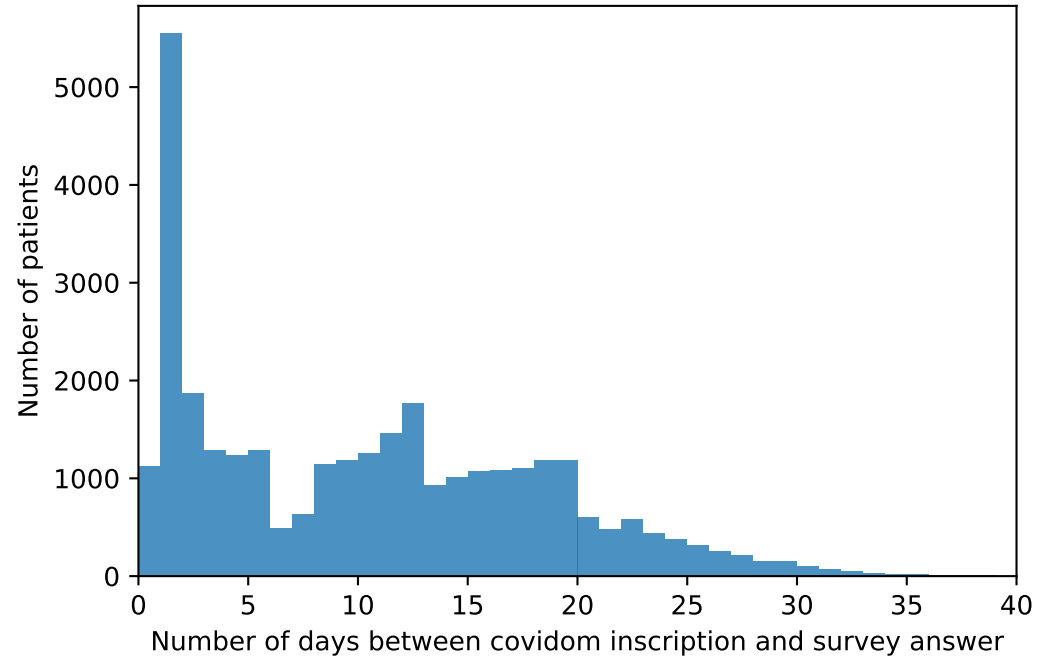
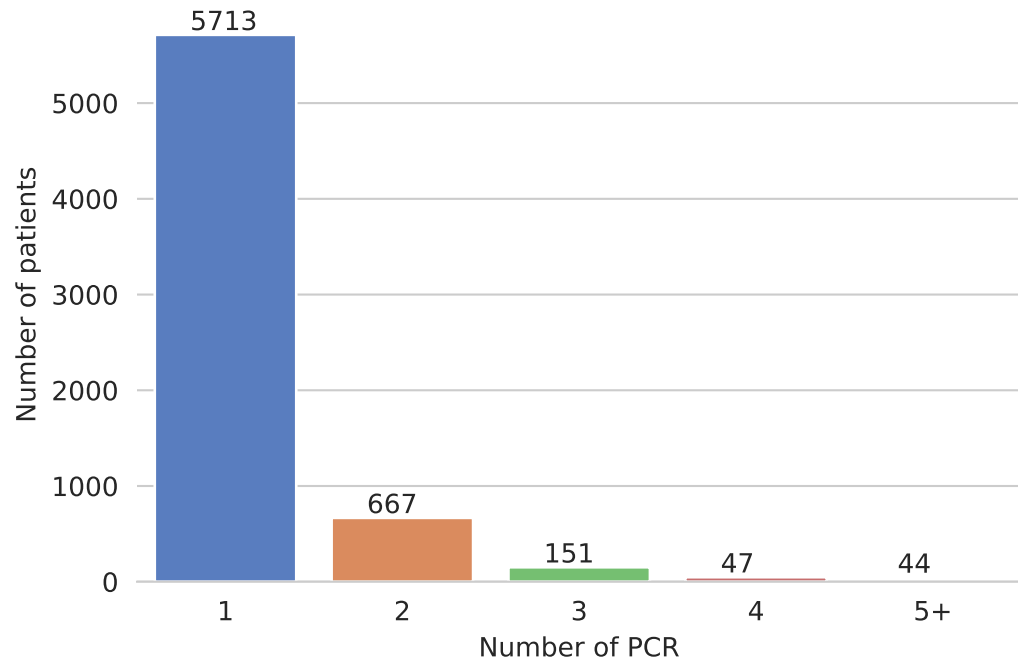


Figure S3

a.



b.

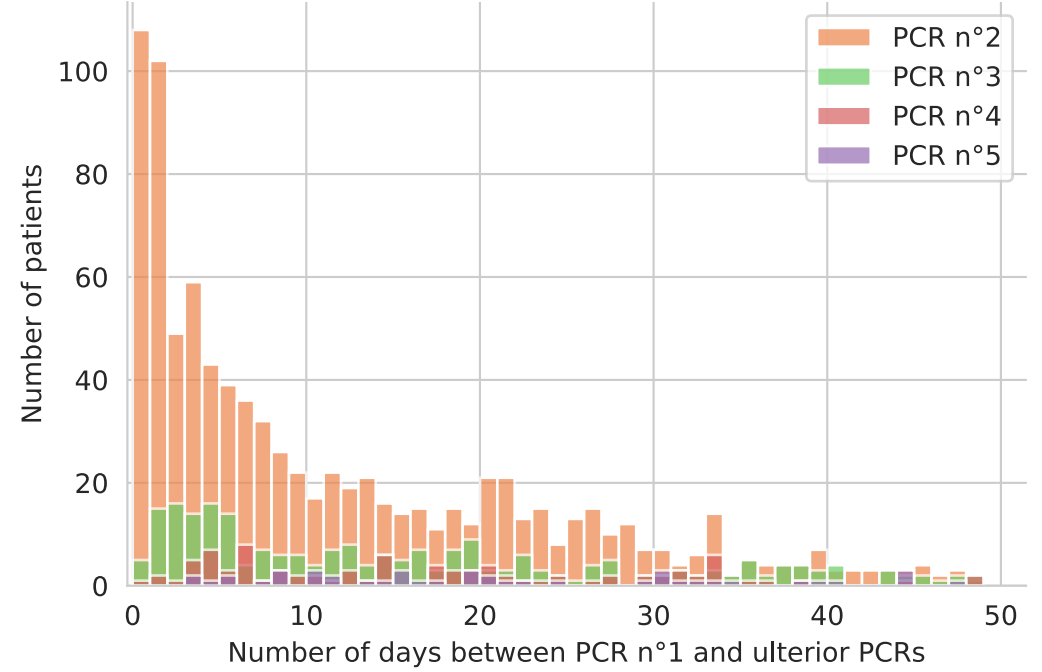
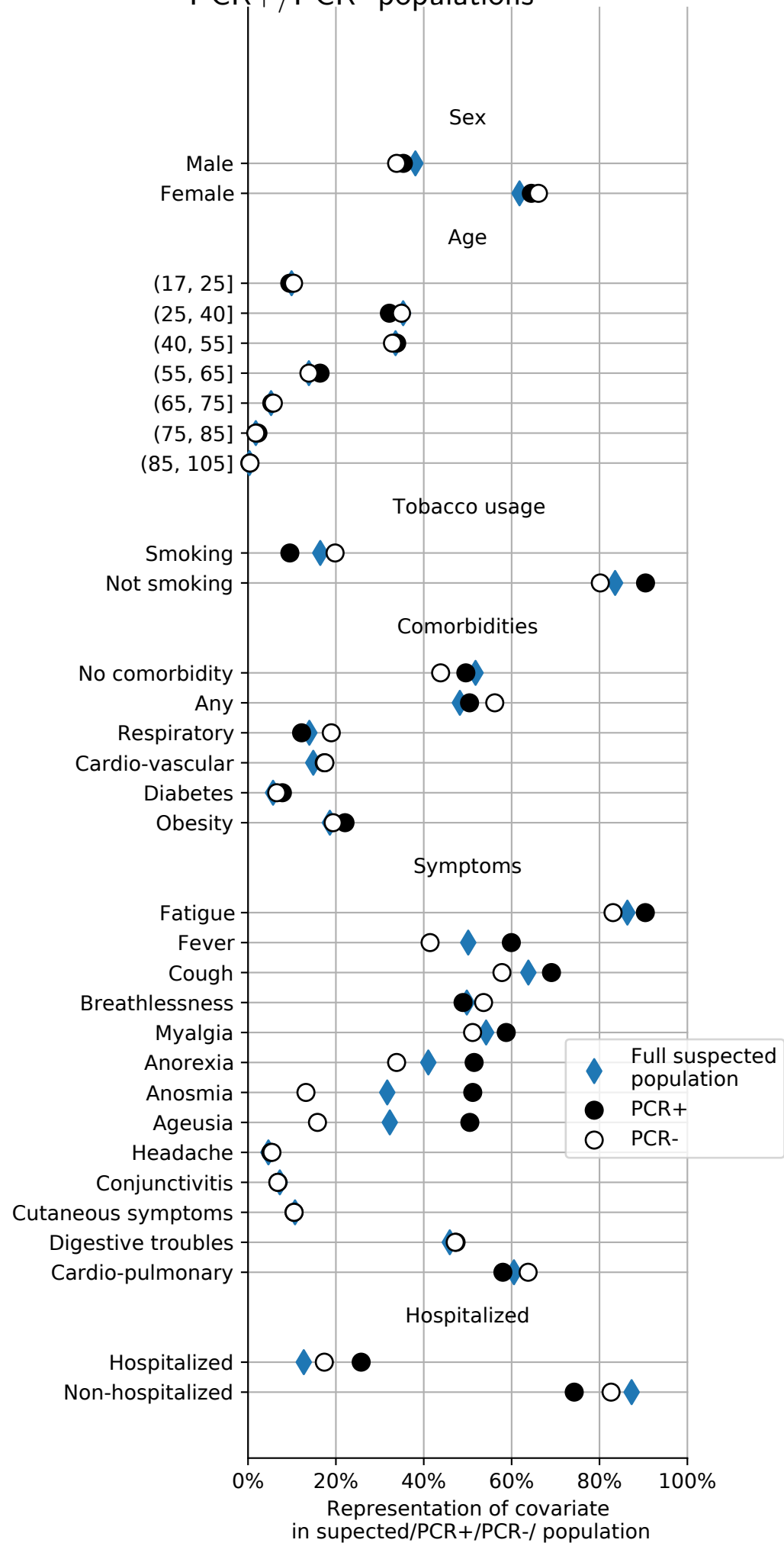


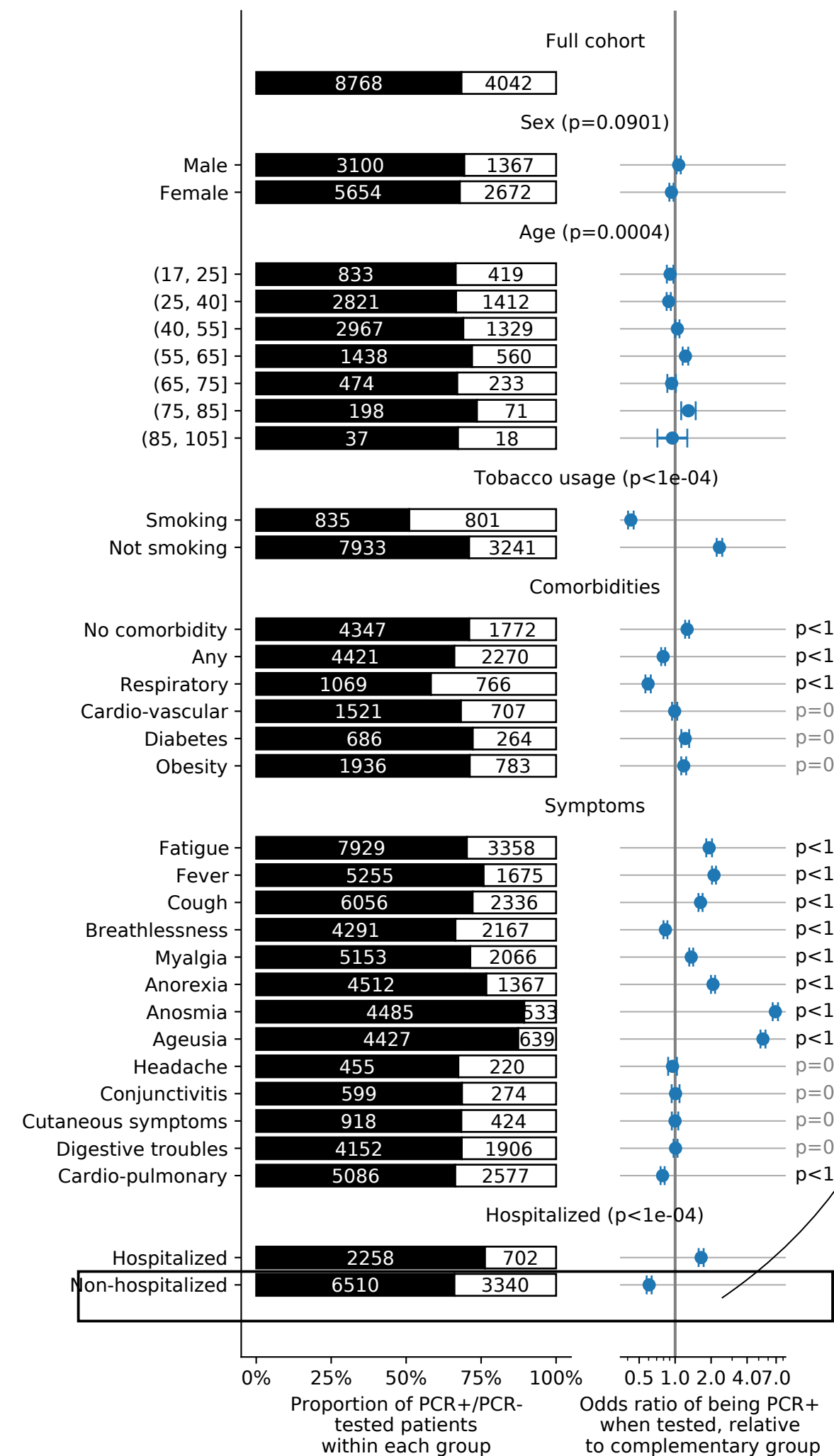
Figure S4



a. Representation of co-variables within the PCR+/PCR- populations



b. Predictivity of PCR positivity from single covariates



Analysis within non-hospitalized group

c. Predictivity of PCR positivity from single covariates (non-hospitalized patients only)

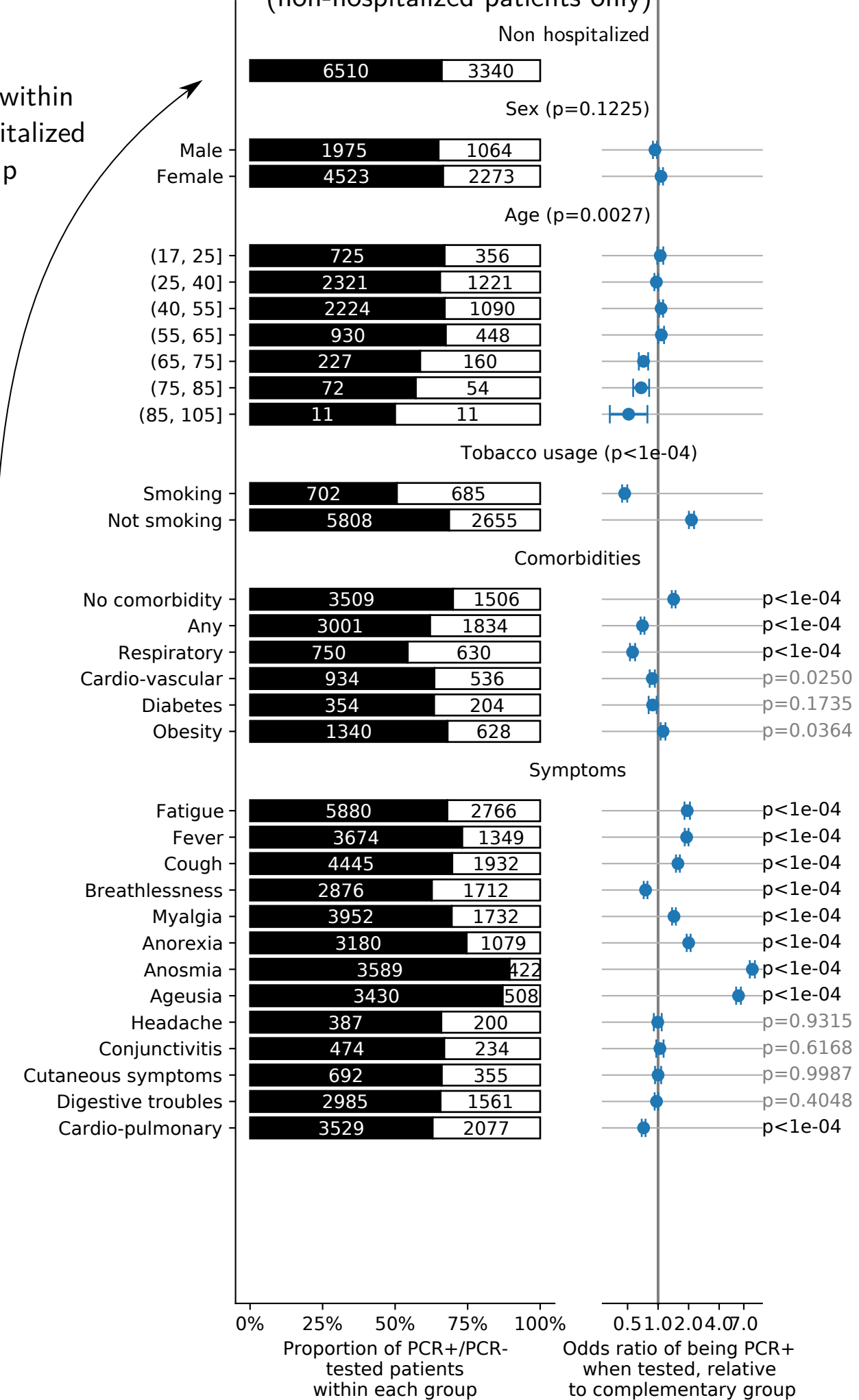


Figure S5

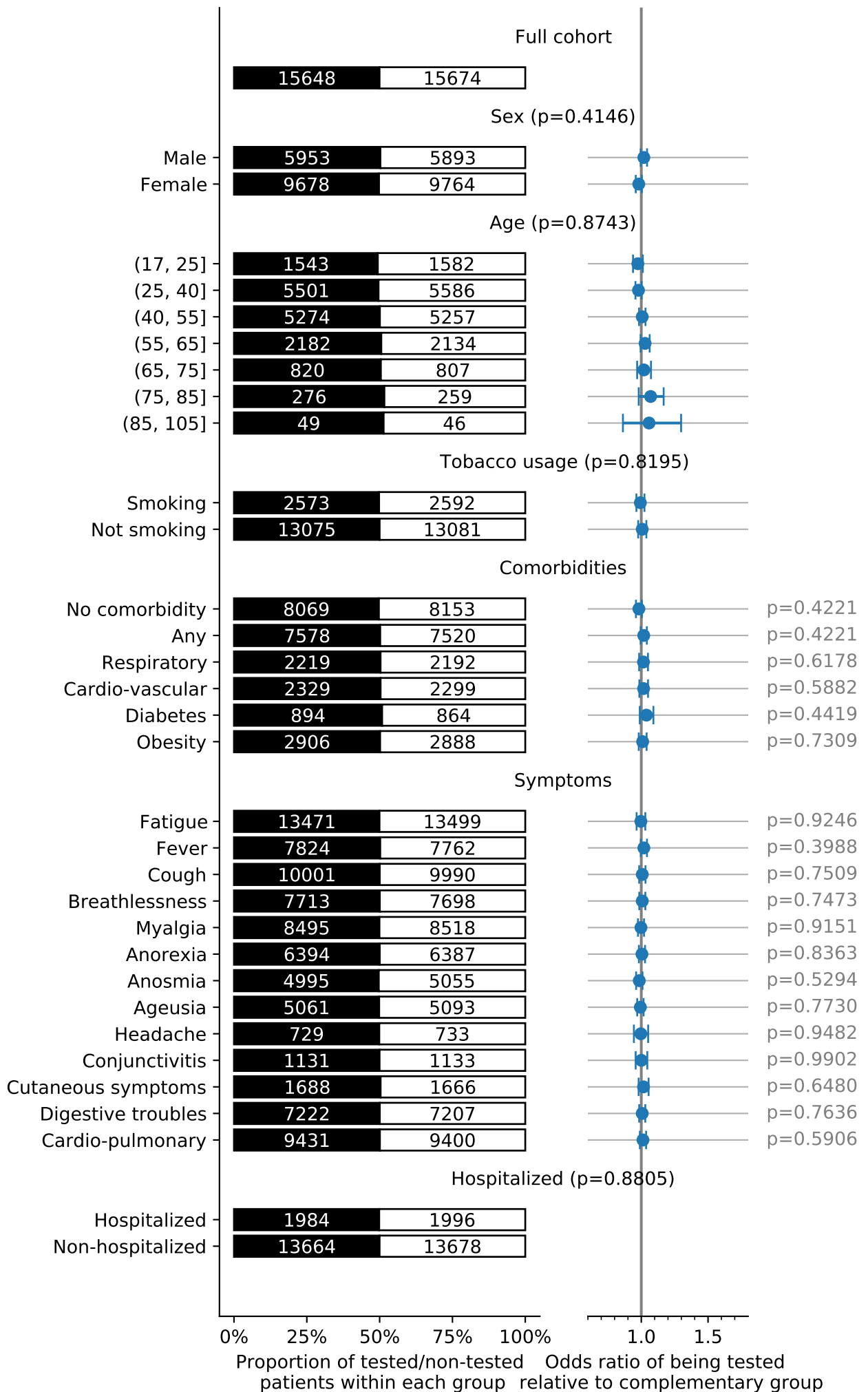


Figure S6

# Full decision tree to predict PCR on held-out patients

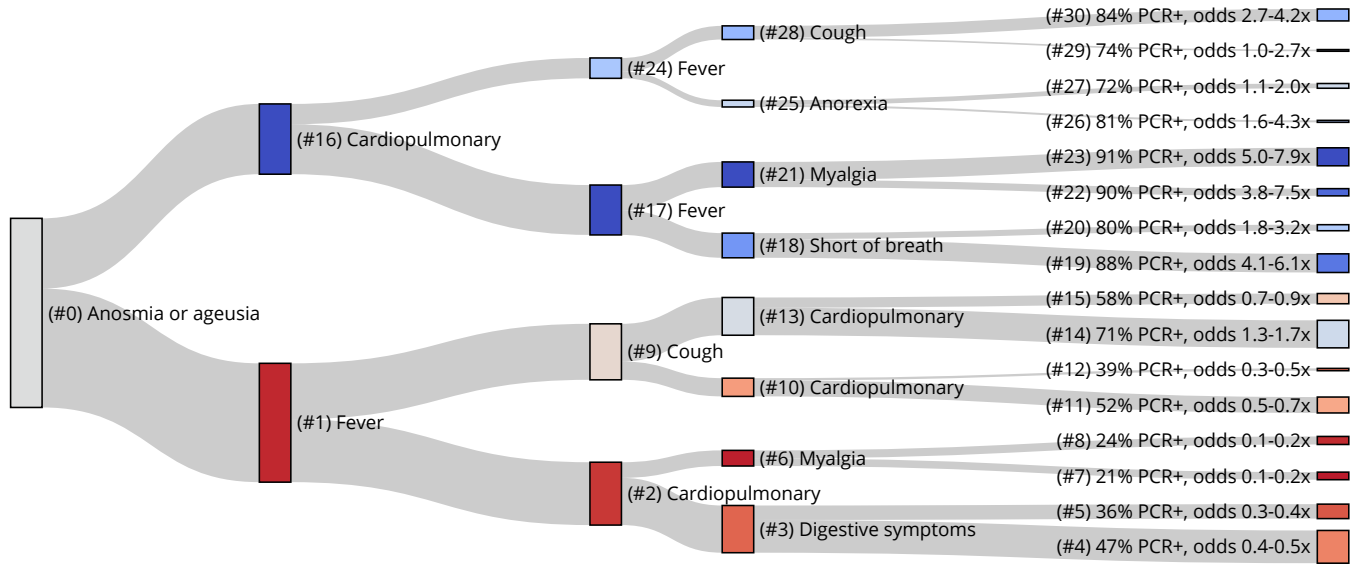


Figure S7

# Decision tree to predict PCR on the entire tested cohort

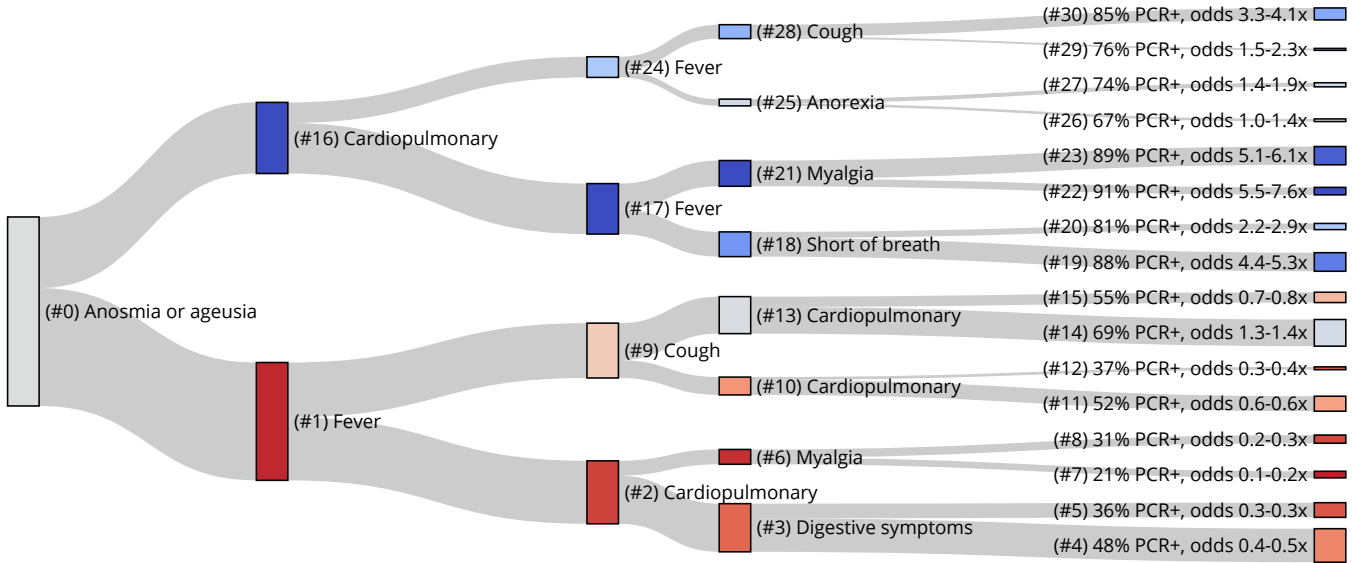


Figure S8



Feature permutation importance on test sets  
for 5 cross validation splits

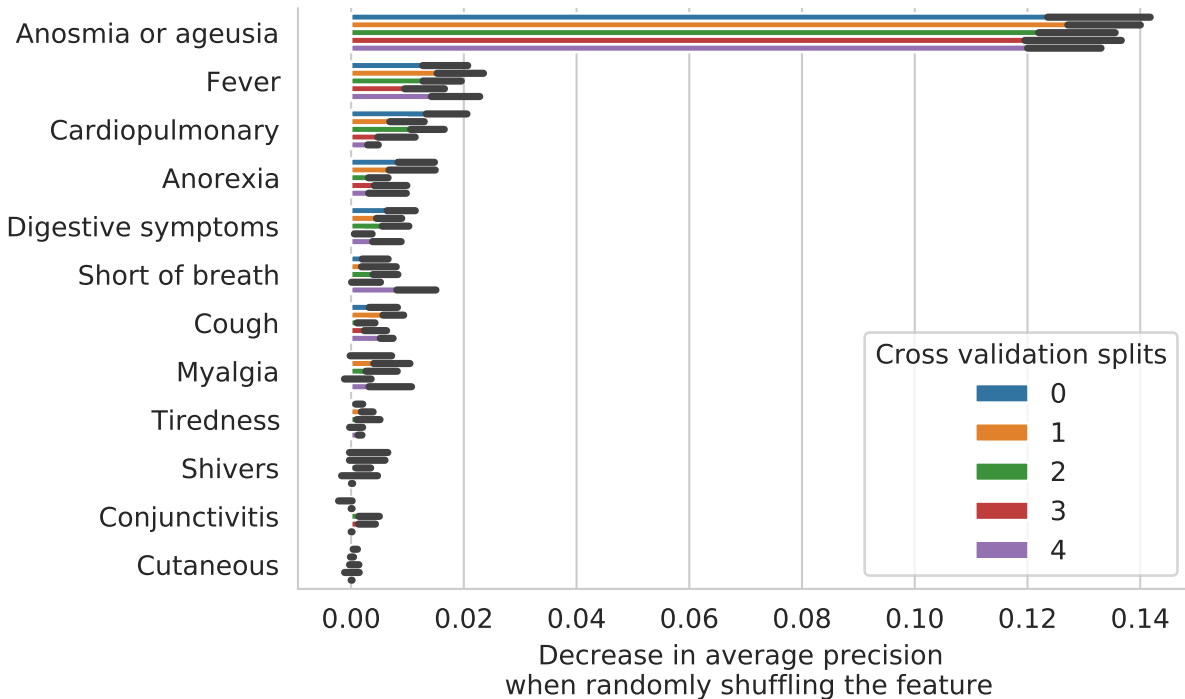


Figure S9

Precision recall curve on test set  
for 5 cross validation splits

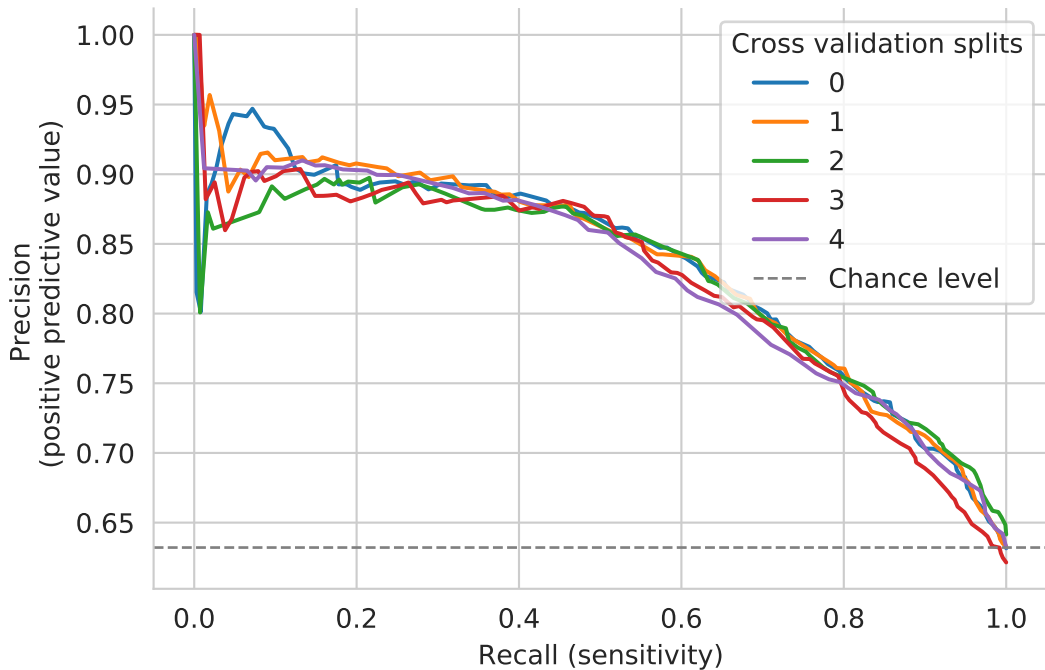


Figure S10

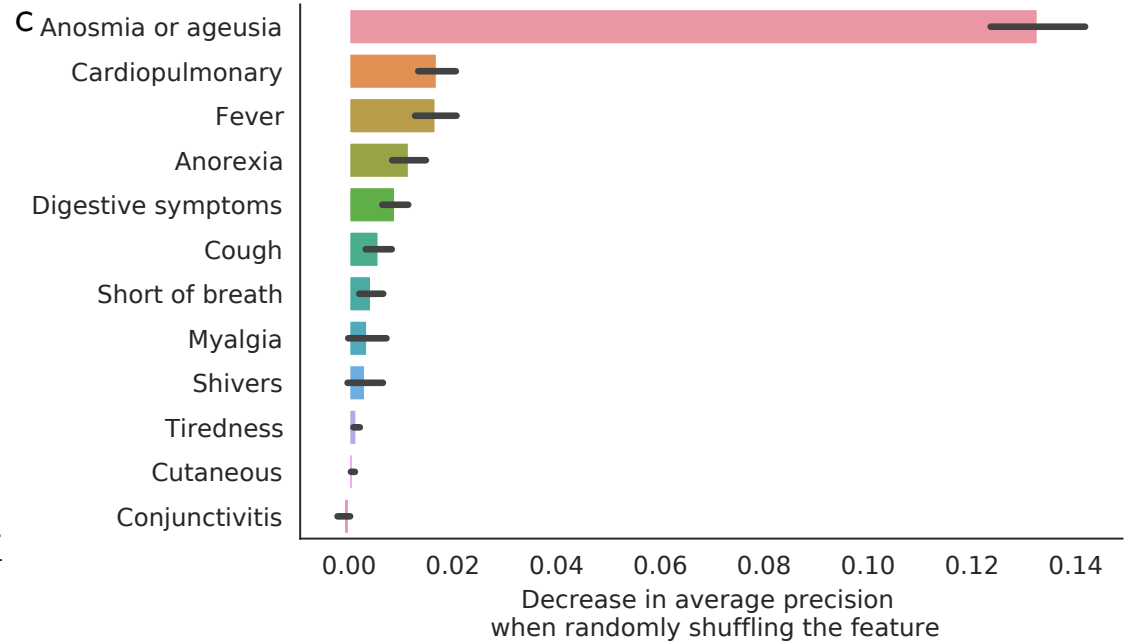
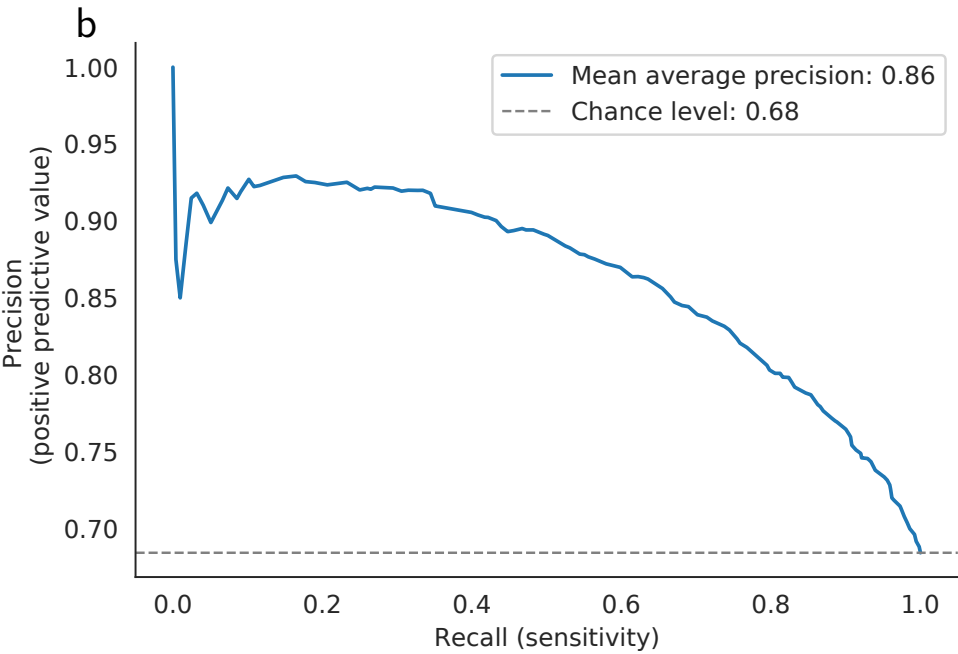
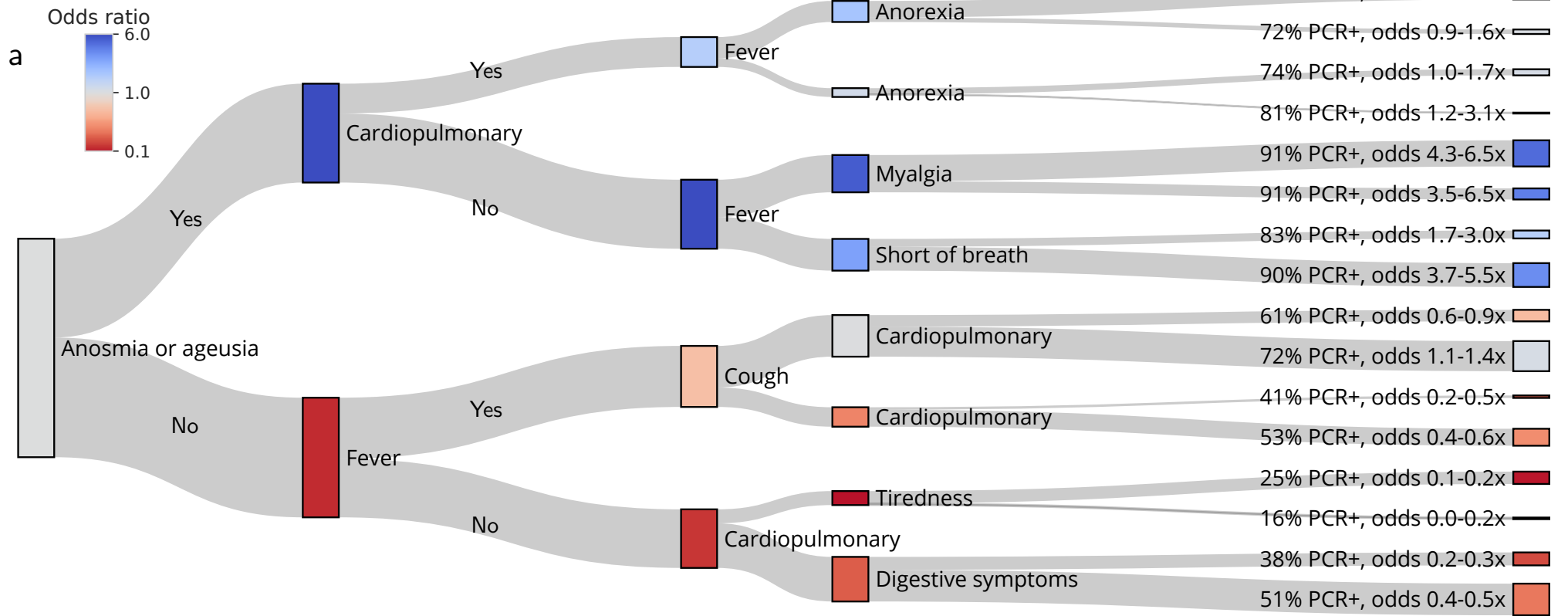


Figure S11

