

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ

**FICHA DE MONITORAMENTO DE SAÚDE**

|  |
| --- |
| Responsável pelo preenchimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOME | DATA | APRESENTA tosse, febre, coriza, dor de garganta, dificuldade para respirar, perda de olfato ou paladar, distúrbios gastrintestinais, cansaço, diminuição do apetite ou falta de ar? | Temperatura superior a 37,5° C? |
|   |   | Não (   ) | Sim:\_\_\_\_\_ | Não (   ) | Sim: \_\_\_\_\_ |
|   |   | Não (   ) | Sim:\_\_\_\_\_ | Não (   ) | Sim: \_\_\_\_\_ |
|   |   | Não (   ) | Sim:\_\_\_\_\_ | Não (   ) | Sim: \_\_\_\_\_ |
|   |   | Não (   ) | Sim:\_\_\_\_\_ | Não (   ) | Sim: \_\_\_\_\_ |
|   |   | Não (   ) | Sim:\_\_\_\_\_ | Não (   ) | Sim: \_\_\_\_\_ |