

QUESTIONÁRIO DO PROTOCOLO DE TRIAGEM DA SAÚDE DO PÚBLICO EM ATIVIDADES PRESENCIAIS E SEMIPRESENCIAIS NA UFJF, NO CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19 (ANEXO 1A)

Nome completo		Idade	
Matrícula/SIAPE		Cargo	Setor

1 – Você realizou teste de RT-PCR para COVID-19 nos últimos 14 dias?

Sim Não

Se sim, o resultado foi positivo?

Sim Não

2 – Você apresentou quadro respiratório agudo com um ou mais dos sinais ou sintomas (febre acima de 37,8°C, calafrios, tosse, dor de garganta, coriza e falta de ar, dores musculares, cansaço ou fadiga, congestão nasal, perda do olfato ou paladar e diarreia) nas últimas 72 horas?

Sim Não

3 – Alguém de seu convívio (domiciliar ou não) apresentou quadro respiratório agudo com um ou mais dos sinais ou sintomas (febre acima de 37,8°C, calafrios, tosse, dor de garganta, coriza e falta de ar, dores musculares, cansaço ou fadiga, congestão nasal, perda do olfato ou paladar e diarreia) nos últimos 14 dias?

Sim Não

4 – Você teve contato com caso confirmado da COVID-19, entre 02 dias antes e 14 dias após o início dos sinais ou sintomas ou da confirmação laboratorial, em uma destas situações: ter contato durante mais de 15 minutos a menos de 1,5 metro de distância; compartilhar o mesmo ambiente domiciliar; ser profissional de saúde ou outra pessoa que cuide diretamente de um caso da COVID-19?

Sim Não

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas, autorizo ainda a utilização dos dados obtidos para análise, mapeamento e classificação de risco no campus, tendo ciência de que minha identidade e dados pessoais serão resguardados.