REFERENCIA	QUESTIONÁRIO PARA VISITANTES, CAMINHOREIROS E FORNECEDORES
rev.01	Mosaic Fertilizantes SEGURANÇA PATRIMONIAL CORPORATIVA

Data / hora:	Endereço Mosaic:	Contato Mosaic:
Nome do Visitante, Caminhoneiro ou Fornecedor:	**Empresa:**	**Número de contato / Email:**

1. De qual região/cidade/estado você está vindo?

2. Nos últimos 14 dias você esteve exposto ou manteve contato com alguém positivamente diagnosticado ou suspeito com o COVID 19 (Coronavírus)?

3. Nos últimos 14 dias, você viajou ou manteve contato com alguém que esteve em viagem internacional? Se sim qual país?

4. Nos últimos 14 dias, você esteve exposto ou manteve contato com alguém que esteve em viagem nacional através dos aeroportos de São Paulo (Congonhas, Guarulhos, Campinas), Rio de Janeiro (Santos Dummont e Galeão), Belo Horizonte, Brasília, Salvador, Curitiba ou Porto Alegre?

5. Você tem ou teve sintomas gripais com febre, tosse acompanhada de dificuldades respiratórias nos últimos 14 dias?

OBS: caso uma das respostas acima for sim seguir com a orientações abaixo:

Orientações	1) Não esta permita a entrada; 2) Notifique o responsável de saúde do site/escritório a existência de uma pessoa potencialmente infectada na recepção/portaria; 3) Envie este questionário preenchido para segcorporativa.brasilparaguai@mosaicco.com documentando o ocorrido; 4) Informe o Funcionário Mosaic a ser visitado que sua visita não passou no questionário para prevenção de epidemia.