

Formulário de Monitoramento de Contato com Pessoas

Definição de Contato Próximo:

Uma pessoa que esteve em contato frente a frente por um total acumulado de 15 minutos ou mais em um período de 24 horas e a uma distância inferior a 2 metros.

Com quem eu trabalhei em **contato próximo** hoje?

O objetivo deste formulário é rastrear com quem eu trabalhei dentro de um raio de 2,0 m.

Em um esforço para ajudar as pessoas a se auto isolarem, se necessário, no caso de você entrar em contato com alguém que contraiu o vírus COVID-19.

É para sua proteção e a proteção de seus familiares e colegas de trabalho.

Fazendo a sua parte nós podemos ajudar a parar a propagação do vírus.

Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:

Se precisar de mais espaço, por favor use o verso deste formulário.

Nome:	Matrícula:
Empresa:	Data:

Assinatura: _____

Formulário de Monitoramento de Contato com Pessoas

Definição de Contato Próximo:

Uma pessoa que esteve em contato frente a frente por um total acumulado de 15 minutos ou mais em um período de 24 horas e a uma distância inferior a 2 metros.

Com quem eu trabalhei em **contato próximo** hoje?

O objetivo deste formulário é rastrear com quem eu trabalhei dentro de um raio de 2,0 m.

Em um esforço para ajudar as pessoas a se auto isolarem, se necessário, no caso de você entrar em contato com alguém que contraiu o vírus COVID-19.

É para sua proteção e a proteção de seus familiares e colegas de trabalho.

Fazendo a sua parte nós podemos ajudar a parar a propagação do vírus.

Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:
Nome do colaborador:	Empresa:

Se precisar de mais espaço, por favor use o verso deste formulário.

Nome:	Matrícula:
Empresa:	Data:

Assinatura: _____