



Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 76.407.568/0001-93

Rua Rui Barbosa, 96 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1212

CEP: 86.385-000 - E-mail: pmbj@uol.com.br

ANEXO III

Planilha de monitoramento diário de sinais e sintomas dos funcionários/ proprietários
Empresa _____

Nome: _____ Data de nasc.: ____/____/____

Endereço: _____ nº _____

Sexo _____ Telefone para recados _____

CONDIÇÃO DE SAÚDE: Doença cardíaca crônica () Hipertensão () Diabetes ()
Doença Pulmonar

() Doença Renal () Imunidade Baixa () Gestante () Anomalias genéricas ()

Viagem recente: () sim () não local _____

ROTEIRO: Controle de temperatura 2x ao dia – Investigação de sintomas diários
(início) – Orientações gerais sobre Higiene e EPI's – anotar com sim ou não e o valor
da temperatura aferida.

Mês:

Dias	Coriza	Espirro	Tosse	Diarreia (dor abdominal)	Temperatura Manhã	Temperatura Tarde
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						