

**ANEXO I**  
**MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE SINTOMAS**

O trabalhador deve preencher no início do turno a autodeclaração, informando a data e respondendo sim (S) ou não (N) para a presença dos sintomas descritos. A autodeclaração deve ser analisada diariamente pela chefia imediata do trabalhador.

Nome da instituição/empresa:

Nome do trabalhador:

<b>Data (dd/mm)</b>							
Febre							
Tosse							
Dor de garganta							
Dificuldade de respirar							
Dor de cabeça							
Dor no corpo							
Cansaço ou Fadiga							
Alteração de olfato ou paladar							
Diarréia							
Rubrica Trabalhador							
Visto supervisor							