

# ENTREGAR NO DIA DE INÍCIO DA COMPETIÇÃO

## Questionário

ATLETA ( ) COMISSÃO TÉCNICA ( ) ARBITRAGEM ( )

Campeonato: **Campeonato Brasileiro de Patinação Artística Joinville 2021**

Data:

Nome:

CPF:

RG:

- 1 – Tem tosse? ( ) Sim ( ) Não  
2 – Tem febre: T 37,5° C ( ) Sim ( ) Não  
3 – Tem falta de ar? ( ) Sim ( ) Não  
4 – Tem dor/irritação da garganta? ( ) Sim ( ) Não  
5 – Tem dor de cabeça? ( ) Sim ( ) Não  
6 – Tem dor, secreção nasal/espirros? ( ) Sim ( ) Não  
7 – Tem dores no corpo/mialgia? ( ) Sim ( ) Não  
8 – Tem dor nas articulações? ( ) Sim ( ) Não  
9 – Está com fraqueza anormal? ( ) Sim ( ) Não  
10 – Tem diarreia? ( ) Sim ( ) Não  
11 – Tem alteração do olfato? ( ) Sim ( ) Não  
12 – Esteve em contato nos últimos 14 dias com caso Diagnosticado com COVID-19? ( ) Sim ( ) Não

Assinatura: \_\_\_\_\_

### CONDUTA:

| Resposta  | Ação  |
|---|---|
| Itens 1, 2 e 11 com respostas afirmativas simultaneamente (altamente sugestiva de COVID-19) | Avaliação clínica, realização de exames de RT-PCR                             |
| Itens 1 ou 2 ou 3 ou 11 com respostas afirmativas isoladamente                              | Avaliação clínica e a realização de exames deve ser fortemente considerada    |
| Demais itens com respostas afirmativas  | Isoladas: acompanhamento médico   |
|   | Mais de uma resposta afirmativa concomitante: considerar realização de exames |