



Escola Profissional de Fermil
Molares, Celorico de Basto



ESCOLA CERTIFICADA COM O SELO DE GARANTIA DA QUALIDADE NA EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL



SNS
SISTEMA NACIONAL DE SAÚDE



Cód. Escola: 404070 Rua de Quintela, nº 15 (4890-414 Molares) Telefone: 255361400 Fax: 255361058 NIF 600034984 <http://escolaprofissionaldefermit.pt>

Direção: 255 368 102 / 255 368 401 / 255 368 402 direcao@epfermilcb.pt Responsável do Plano de Contingência: 968429021 f.fevereiro@epfermilcb.pt Coordenador do Plano de Contingência: 910376104 pedro.vale@epfermilcb.pt

Registo de Auto monitorização de sintomas compatíveis com COVID-19

TODOS os elementos da Comunidade Educativa da EPFMCB, devem registar, diariamente, a presença ou ausência de sintomas compatíveis com COVID-19. Este preenchimento é obrigatório em caso de elementos potencialmente expostos a SARS-CoV-2. O quadro abaixo deverá ser preenchido por cada elemento (poderão ser acrescentadas tantas linhas quanto as necessárias).

É RECOMENDADA A INSTALAÇÃO DA APLICAÇÃO STAYAWAY COVID (<https://stayawaycovid.pt/#download>)

NOME : _____ FUNÇÃO: _____ TURMA (ALUNOS): _____

Data	Sem sintomas (confirme que está assintomático para COVID-19)	Sintomas											
		Febre (temperatura timpânica >37,8°C)	Odinofagia (Dor de Garganta)	Tosse	Rinorreia (Pingo do nariz)	Dispneia (Falta de Ar)	Dores Musculares generalizadas	Perda Transitória do Paladar / Olfato	Diarreia	Cefaleia (Dor de Cabeça)	Dor no Peito	Outros sintomas específicos. Quais?	
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Manhã _____°C <input type="checkbox"/> Não Tarde _____°C	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										

Elaborado com base na Orientação DGS nº 013/2020 de 21/03/2020 e com o Referencial DGS para as escolas de 04/09/2020. Em atualização permanente, face à evolução da pandemia COVID19