

Nome e contactos do responsável pelo evento  
**DIRECÇÃO NACIONAL DO SNTCT – JOSÉ OLIVEIRA**

Tf: 21 842 89 00 – E-mail: [sntct@sntct.pt](mailto:sntct@sntct.pt)

Este inquérito deverá ser preenchido por cada uma das pessoas presentes no evento

Nome e contacto

Nome:

Sócio(a) nº:

Telefone/Telemóvel nº:

Assinale com um x a situação que se aplica ao seu caso

**1) Apresenta algum dos seguintes sintomas?**

<b>FEBRE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
<b>TOSSE</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
<b>FALTA DE AR</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
<b>CORRIMENTO NASAL</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
<b>DORES DE CABEÇA e/ou DORES GENERALIZADAS CORPO e/ou FRAQUEZA</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>

<b>2) Tem ou teve algum contacto próximo regular (superior a 15 minutos consecutivos ) com alguém que cumpra os critérios das questões anteriores?</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
--	------------	------------

*Não se deve admitir entrada a pessoa, independentemente do motivo da sua visita, que apresentar 1 ou mais sintomas da questão 1) ou que responder afirmativamente na questão 2)*

**ATENÇÃO – MUITO IMPORTANTE**

Para que possam ser cumpridas todas as medidas de prevenção de contágio pelo COVID o preenchimento deste questionário é indispensável para que se possa entrar nas instalações da UACS. Assim deve o mesmo, depois de preenchido, chegar-nos sem falta até ao final do dia 17 de Setembro, entregue em mão, por e-mail ([sntct@sntct.pt](mailto:sntct@sntct.pt)) ou via correio (neste caso ter em atenção o tempo que demorará a chegar).