

Rexistro de ausencias do persoal do centro

Coronavirus



Anexo XI

Rexistro de ausencias do persoal do centro

Nome: _____ Tfno.: _____

Hora: _____ Data: _____

Presentou nas últimas 2 semanas?		SI	NON
Síntomas respiratorios	Febre maior de 37,5°C		
	Tose seca		
	Dificultade respiratoria		
Outros síntomas	Fatiga severa (cansazo)		
	Dor muscular		
	Falta de olfacto		
	Falta de gusto		
	Diarrea		
Ten actualmente algún dos síntomas? Sinalar cales e cando comezaron:			
		SI	NON
Tivo contacto nas últimas 2 semanas...?	Cunha persoa COVID-19 + confirmado?		
	Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID- 19?		
Conviviú nas últimas 2 semanas...?	Cunha persoa COVID-19 + confirmado?		
	Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID- 19?		
	Cunha persoa COVID-19 + confirmado?		
	Cunha persoa en illamento por sospeita de infección pola COVID- 19?		