

**QUESTIONÁRIO DE DIAGNÓSTICO DE CASOS SUSPEITOS DE INFEÇÃO POR COVID-19
NA UNIVERSIDADE DE LISBOA**

Estes dados serão usados somente para fins de vigilância de contactos e de prevenção do surto de COVID-19

NOME: _____

INSTITUIÇÃO: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

CARGO (*trabalhador, estudante, colaborador, investigador, outro*): _____

E-MAIL: _____

TELEMÓVEL/TELEFONE: _____

1. Apresenta algum sintoma de infeção respiratória aguda, tosse, febre ou falta de ar/dificuldades respiratórias?

Sim Não

2. Teve, nos últimos 14 dias, algum histórico de viagens para áreas com transmissão ativa (China, Coreia do Sul, Japão, Singapura, Irão e algumas regiões de Itália)?

Sim Não

3. Se sim, indique os seguintes elementos:

• Identificação do local onde efetivamente viajou _____

• Data e hora da chegada _____

• Trajeto da viagem: De _____ Para _____

4. Viajou com algum colega de trabalho que possa ter estado sujeito aos riscos de contágio por infeção COVID-19, nos últimos 14 dias antes do aparecimento dos sintomas?

Sim Não

**QUESTIONÁRIO DE DIAGNÓSTICO DE CASOS SUSPEITOS DE INFEÇÃO POR COVID-19
NA UNIVERSIDADE DE LISBOA**

5. Teve ou pode ter tido algum contacto com sujeitos confirmados ou prováveis de infeção pelo COVI-19 (em reuniões de trabalho, científicas ou outras), nos últimos 14 dias antes do aparecimento dos sintomas?

Sim Não

6. Esteve presente em algum evento (congressos, seminários ou outros) que, pelo envolvimento de intervenientes internacionais ou pela elevada acumulação de participantes, possa ter constituído um eventual foco de transmissão do COVID-19, nos 14 dias antes do início dos sintomas?

Sim Não

7. Frequentou alguma unidade de prestação de cuidados de saúde (por exemplo, hospital), nos 14 dias antes do início dos sintomas, onde foram reportados casos de doentes com infeção por COVID-19?

Sim Não

8. Frequentou, nos 14 dias antes do início dos sintomas, aeroportos, instalações aeroportuárias, navios ou quaisquer outros locais suscetíveis de contacto com sujeitos confirmados ou prováveis de infeção pelo COVID-19?

Sim Não

9. Possui algum elemento familiar ou alguém com quem conviva de perto que tenha regressado de viagem, nos últimos 14 dias antes do aparecimento dos sintomas, de locais com transmissão ativa do COVID-19 e que tenha desenvolvido os sintomas da infeção (febre, tosse ou dificuldades respiratórias)?

Sim Não