



Questionário de avaliação de risco
Rastreio de contactos para o Covid-19

Manual de Utilização

Endereço de acesso:

http://covid19.chlc.xsl.pt/quest_covid19/

Na página de login deverá introduzir as suas credenciais (mecanográfico e password do portal do colaborador)

Mecanográfico:

Password:

Autenticar

* Campo Obrigatório

Após preenchimento de todos os campos, sem exceção, é enviado email para a Área de Saúde Ocupacional indicando que foi submetido um novo questionário. Feche a janela somente quando tal lhe for indicado.

REPÚBLICA PORTUGUESA 40 SNS SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE CENTRO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DE LISBOA CENTRAL

COVID-19

Questionário de avaliação de risco - Rastreamento de contactos para o Covid-19

TODOS OS CAMPOS INDICADOS A VERMELHO SÃO OBRIGATORIOS

Identificação do Profissional

Núm. Mec Nome

Data Nascimento Serviço

Categoria Profissional Telefone

Questionário

1. Nome do doente com doença Covid-19 com quem esteve em contacto:

1.1 Número de caso tenha seleccionado outro:

2. Data em que teve o contacto

3. Esteve a menos de dois metros do doente?

4. Prestou-lhe cuidados durante 15 ou mais minutos?

5. Utilizou EPI's (Equipamento de proteção Individual) durante as tarefas que efetuou?

5.1 Se sim. Quais?

- Máscara cirúrgica?
- Óculos?
- Luvas?
- Bata descartável?
- Outros:

6. Sintomatologia

- Febre
- Falta de Ar
- Fadiga intensa e Anormal

CONTINUAR

Depois de Gravado o Registo será informado a Área de Saúde Ocupacional!