

## COMBATE À PANDEMIA

# SUPPORT-ES DISPONIBILIZA FORMULÁRIOS DE PORTOCEL NO ALOJAMENTO

O Suport-ES está disponibilizando formulários preventivos de Covid-19 de Portocel no alojamento de Barra do Riacho.

Preencher o questionário informando dados sobre seu estado de saúde é um requisito obrigatório para os trabalhadores avulsos acessarem o terminal, bem como colaboradores e prestadores de serviço.

O sindicato solicitou os formulários a Portocel para agilizar a entrada do TPA na empresa, além de evitar aglomerações no portão de acesso, preservando, assim, a saúde dos trabalhadores.



**O SUPPORT-ES  
AGRADECE A  
TODOS PELA  
COLABORAÇÃO!**

**FORMULÁRIO PREVENTIVO DE ACESSO – COVID 19**

PORTOCEL  
DEDICAÇÃO  
QUALIDADE  
O MUNDO

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CELULAR PARA CONTATO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- Seu funcionalista (a):  
 Portocel  Prestador de Serviço
- Qual área de trabalho (Função):  
 A  B  C  D  E  ADM
- Qual é sua área?  
 Gerência ADM  Gerência Operacional  Executivos  Gerência Geral
- Você está com febre, calafrios ou erupção de pele no momento ou recentemente?  
 Não  Sim - Informar imediatamente à sua liderança.
- Você está apresentando congestão nasal, tosse ou dificuldade para respirar?  
 Não  Sim - Informar imediatamente à sua liderança.
- Em sua família (moradora domiciliar) tem alguém com sintomas de resfriado/gripe?  
 Não  Sim - Informar imediatamente à sua liderança.
- Você teve contato com alguém diagnosticado com o COVID 19 ou suspeita de ter a doença?  
 Não  Sim - Informar imediatamente à sua liderança.
- Você fez alguma viagem para outras regiões do país ou para outros países nos últimos 15 dias?  
 Não  Sim
- Você teve contato com outras pessoas (dentras do trabalho) que viajaram para outras regiões do país ou para outros países nos últimos 15 dias?  
 Não  Sim
- Você está ciente que precisa lavar as mãos frequentemente com água e sabão ou usar álcool Gel?  
 Não  Sim
- Você está mantendo o distanciamento mínimo de 2,0 metros?  
 Não  Sim
- Você está utilizando máscara de proteção?  
 Não  Sim
- Você pratica as ações de prevenção do coronavírus junto com suas familiares?  
 Não  Sim

14. ATENÇÃO - Caso alguma das respostas das perguntas 4, 5, 6 e 7, sejam positivas, informe imediatamente à sua liderança e procure a área médica.  
 Certo

Assinatura \_\_\_\_\_



**SUPPORT-ES PERMANENTEMENTE EM DEFESA DO PORTUS E DOS PORTOS PÚBLICOS.  
O PORTUS É PATRIMÔNIO DOS PORTUÁRIOS E OS PORTOS PÚBLICOS DO POVO BRASILEIRO.**