



## Anexo 1 – INFORMAÇÕES INDIVIDUAIS COVID 19

### Formulário de Localização Pessoal e Anamnese

A ser preenchido por todos os participantes do evento no momento em que chegar ao clube pela primeira vez

Nome( como mostrado no documento de identidade ou outro documento oficial)

.....Idade: .....

Endereço PERMANENTE (Rua/ nº/ apartamento/ cidade/Estado/CEP/país):

Seu endereço DURANTE O EVENTO (Rua/nº/apartamento/cidade):

Seu número de telefone com código DDD

Seu endereço de e-mail:

1) Em algum momento, você foi diagnosticado com COVID19\*?

Quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( )  
Sim

( )  
Não

2) Neste momento, você está com algum sintoma clínico\*\*?

Qual? ( )febre ( )Tosse ( )dor de cabeça ( )perda de olfato ou paladar  
( ) dor de garganta ( )falta de ar E quando começou? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( )  
Sim

( )  
Não

### Nos últimos 14 dias, você:

3) Durante esse período, você apresentou algum dos sintomas citados acima\*\*?

Qual? \_\_\_\_\_ E quando começou? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( )  
Sim

( )  
Não

4) Alguém que esteve em contato com você (família ou amigo), neste período, teve o diagnóstico de COVID19\*\*\*? Quando? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( )  
Sim

( )  
Não

5) Você tem alguma doença crônica diagnosticada\*\*\*\*?

Caso sim, Qual? ( ) Infarto prévio ( ) Hipertensão Arterial Sistêmica  
( ) Diabetes Melitus ( ) Obesidade ( ) Asma ( ) Outro.

( )  
Sim

( )  
Não

\* Caso tenha sido diagnosticado com o Covid-19 nos últimos 14 dias, deverá cumprir 14 dias de quarentena em isolamento domiciliar.

\*\* Caso tenha sintomas clínicos da doença, deverá fazer o teste diagnóstico para a detecção do vírus, preferencialmente RT-PCR e aguardar no mínimo 7 dias após o início dos sintomas e pelo menos 72h assintomático para retornar ao clube/evento.

\*\*\*Caso o contato seja próximo, moradores da mesma casa ou contato por mais de 10 minutos em uma distância inferior a 1 metro sem máscara o velejador/atleta, pessoal de apoio, membro da comissão de regata ou protestos deverá fazer o teste diagnóstico para a detecção do vírus, preferencialmente RT-PCR e deverá aguardar no mínimo 7 dias assintomático para retornar ao clube/evento.

\*\*\*\*Indivíduos pertencentes ao grupo de risco (maiores de 65 anos, portadores de doenças pulmonares como Asma, Bronquite e Enfisema, ou doenças cardiovasculares como Hipertensão, Infarto prévio, Insuficiência Cardíaca e Miocardiopatias, Diabetes, Obesidade ou Imunodeficiências) são recomendados a não participar do evento.

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Nome legível do velejador ou responsável

Assinatura do Velejador ou seu responsável