



QUESTIONÁRIO SOBRE O COVID-19

O questionário abaixo deverá ser preenchido por todos os competidores e enviado para o e-mail secretaria@ubatubaiateclube.com.br ou para o Whatsapp da Secretaria do UIC: (12) 98191-0181

Nome do Tripulante: _____ Nome do Veleiro: _____

1. Teve contato com alguma pessoa nos últimos 15 dias que viajou para fora do Brasil?

() Sim () Não

2. Teve contato com alguma pessoa nos últimos 15 dias com sintomas de febre, gripe forte e tosse?

() Sim () Não

3. Nos últimos 15 dias você está com sintomas de febre, gripe forte e tosse?

() Sim () Não

4. Nos últimos 15 dias você teve contato com alguém com diagnóstico e em tratamento do Covid-19?

() Sim () Não

5. Teve contato com alguém da sua família trabalha em ambientes hospitalares?

() Sim () Não

Data: ____/____/____

Assinatura do Tripulante: _____