



LAUDO DE TESTE RÁPIDO

Data: 26/02/2024

Nome: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI

Data de Nascimento: 10/08/1967

Realizado teste rápido CORONAVÍRUS AG: REAGENTE
Marca: IBMP

JAQUELINE WILPERT WAGNER
COREN/PR - 313282
ENFERMEIRA

Responsável Técnico: ENFERMEIRA JAQUELINE WILPERT WAGNER

COREN- PR 313282

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Emitido em:

26/02/2024

09:11

Atesto que o(a) paciente:

ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI

Nascimento: 10/08/1967

Idade: 56 ano(s), 6 mês(es) e 16 dia(s)

Endereço: GUAIRACAS N:379.
CENTRO - CAPANEMA/PR

Deverá ficar afastado de suas atividades no período de:

4 dia(s).

Início: 26/02/2024

Retorno: 01/03/2024

DR. MAIKON FRANCIS B. DA SILVA
RMS - 4101803
MÉDICO

MAIKON FRANCIS BARBOSA DA SILVA
CRM 4101803



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, Rosalia Kruger Becker
Pagani, RG 43949462

CPF 63225824968, declaro que fui devidamente informado (a) pelo médico (a), e/ou Enfermeira responsável pelo setor de Covid-19, tendo como a data de início dos meus sintomas 22/02/2024, o ISOLAMENTO a qual devo ser submetido (a), tem data de início, 26/02/2024, previsão de término 29/02/2024, se nesta data de término estiver apresentando sintomas respiratórios e/ou febre, permanecer em isolamento até 03/03/2024, com local de cumprimento da medida DOMICILIAR, e caso ocorra a INTERNAÇÃO HOSPITALAR, o isolamento será prorrogado até 13/03/2024, bem como as possíveis consequências da sua não realização assim como a atribuição de multa de R\$500,00 (quinhentos reais) ao descumprimento das normas.

ENDEREÇO: Avenida Governador Pedro Viriato, n.º 520

NOME PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO LOCAL:

Aldo Camilo Daneno
Lucilton

Explicado o funcionamento da medida de saúde pública a que o paciente acima referido está sujeito, ao próprio paciente e/ou responsável, sobre os riscos do não atendimento da medida, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, está em condições de compreender o que lhes foi informado. Deverão ser seguites as seguintes orientações:

- Dormir em cama separada;
- Utilizar banheiros diferentes e desinfeta-los com agua sanitária;
- Não compartilhar toalhas, talheres e copos;
- Limpe e desinfete diariamente superfícies de alto contato (mesas, maçanetas, encostos de cadeiras, etc);
- Lave roupas, lençóis e toalhas com mais frequência;
- Manter distância, dormir em quartos separados;
- Manter os quartos ventilados;
- Toalhas de banho e outros objetos não podem ser compartilhados;
- Lavar as mãos com água e sabão;
- Em casas com apenas um quarto, os demais moradores devem dormir na sala, longe do paciente suspeito/infectado.
- Os moveis da casa devem ser limpos frequentemente, com agua sanitária ou álcool a 70%;
- Sofás e cadeiras não podem ser compartilhados;
- A distância mínima entre o infectado e os demais morados é de 1 metro
- Se for preciso cozinhar, use máscara de proteção cobrindo a boca e nariz o tempo todo;
 - SE UM MORADOR DA CASA TIVER DIAGNOSTICO POSITIVO PARA CORONAVIRUS, TODOS OS MORADORES FICAM SOB OBSEVAÇÃO E REALIZARÃO O EXAME DE COVID-19 CASO APRESENTEM ALGUM SINTOMA.

ASSINATURA PACIENTE: - Rosalia Becker

ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE SAÚDE: _____

JAQUELINE WILPERT WAGNER
COREN/PR - 313282

ENFERMEIRA

RUA AIMORES, 1681- Centro - 85760-000 CNPJ: 09187.931/0001-72

Fone:(46)3552-1431 E-mail: saude@capanema.pr.gov.br

CAPANEMA - PR