

NOTIFICAÇÃO DE ISOLAMENTO

(Decreto n. 18467, de 12 de março de 2020)

O (A) Senhor(a) está sendo notificado sobre a necessidade de adoção de medida sanitária de isolamento. Essa medida é necessária, pois visa a prevenir a dispersão do vírus Covid-19.

Data de início:

Previsão de término:

Fundamentação:

Local de cumprimento da medida (domicílio):

Local: _____

Data: ____/____/____

Hora: ____: ____

Nome do profissional da vigilância em saúde: _____

Assinatura _____ Matrícula: _____

Eu, _____, documento de identidade ou passaporte _____ declaro que fui devidamente informado(a) pelo agente da vigilância epidemiológica acima identificado sobre a necessidade de isolamento a que devo ser submetido, bem como as possíveis consequências da sua não realização.

Local: _____

Data: ____/____/____

Hora: ____: ____

Assinatura da pessoa notificada: _____

Ou Nome e assinatura do responsável legal: _____