

## Ficha de Contactantes Domiciliares e Ambiente de Trabalho

**Definição:** Contato próximo e continuado da mesma sala por mais de 15 minutos, mesmo dormitório, mesmo veículo de trabalho, entre outros.

**Nome do Caso Suspeito:** \_\_\_\_\_

**Data do Início dos Sintomas:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Local(is) de Trabalho:** \_\_\_\_\_

### Contactantes Domiciliares:

Nome Completo	Idade	Profissão	Vínculo domiciliar

### Contatos em Ambiente de Trabalho:

Nome Completo	Idade	Profissão	Local de Trabalho/Setor	Data do contato com o caso suspeito