



Prefeitura Municipal de Rolândia - PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atestado

Atesto para os devidos fins que o Sr.(a): JOELMA PEIXOTO BARBOSA

Deve afastar-se das suas funções habituais no período de 26/05/2022 a 31/05/2022,
devendo o(a) mesmo(a) permanecer em repouso domiciliar e retornar a consulta
médica imediatamente em caso de agravo do quadro clínico

Rolândia - Pr, 26/05/2022 16:19

Beatriz G. Gonzales
Médica
CRM-PR 48.550

CARIMBO E ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA - PR
CENTRAL COVID - UBS CENTRAL

TERMO DE CONSENTIMENTO E DECLARAÇÃO DE ISOLAMENTO

A Paciente, **JOELMA PEIXOTO BARBOSA**, CPF nº 036.088.429-69, telefone de contato (43) 99848-6064, foi devidamente informada pelo médico abaixo identificado sobre a necessidade de isolamento a que deve ser submetida, com data de início 26/05/2022, previsão de término 31/05/2022, no local de cumprimento da medida **DOMICÍLIO**, bem como as possíveis consequências da sua não realização, inclusive com utilização de força policial, conforme previsto na Lei nº 13.979/2020 e a Portaria GM/MS nº 356/2020.

Com o intuito de interromper a cadeia de transmissão e assegurar a saúde das pessoas, declaro que convivo comigo no mesmo domicílio as pessoas abaixo indicadas, as quais também deverão observar isolamento prescrito:

NOME COMPLETO	IDADE	PARENTESCO
ADILSON SILVA DOS SANTOS	46.0	
NICOLAS HENRIQUE DOS SANTOS	15.0	

IDENTIFICAÇÃO: () Paciente () Responsável

Se For o Responsável

Nome _____

RG ou CPF nº: _____ Grau de Parentesco: _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/2022 HORA: _____

PREENCHIMENTO PELO MÉDICO

Expliquei o funcionamento da medida de saúde pública a que a paciente acima referida está sujeita, próprio paciente e/ou seu responsável, sobre riscos do não atendimento da medida, tendo respondido perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, a paciente e/ou seu responsável está em condições de compreender o que lhes foi informado.

NOME DO MÉDICO: BEATRIZ GARCIA GONZALES CRM: 48550 - PR

ASSINATURA: _____

Beatriz G. Gonzales
Médica
CRM-PR 48.550

Rua Albre Tiburki, 102 - Centro CEP 86.600-045 Fone: (43) 3906-1120

Rolândia - PR

Quinta-feira, 26 Maio 2022