



Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde

Avenida III – Nº. 576 - Jereissati I - Maracanaú - CE

Tel. (85) 30143019

CNPJ/MF 02.958.117/0001-08

www.conacs.org.br Instagram - @CONACS

**FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE AGRAVO DA PANDEMIA COVID 19 COM OS
PROFISSIONAIS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E
AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS**

NOME: _____

ACS () ACE ()

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

ENDEREÇO: RUA _____ Nº. _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

MUNICÍPIO _____ UF _____

TELEFONE PARA CONTATO (____) _____

NA FUNÇÃO DESDE ____ / ____ / ____

FAZ PARTE DE GRUPO DE RISCO? SIM () NÃO ()

SE SIM, QUAL? _____

QUAIS AS CONDIÇÕES DE PREVENÇÃO DO MUNICÍPIO NESSE MOMENTO ____

FEZ O TESTE PARA COVID 19 () SIM () NÃO

POSITIVOU PARA COVID 19 () SIM () NÃO

FICOU CURADO? DATA DA ALTA ____ / ____ / ____

SE ÓBITO? DATA DO ÓBITO ____ / ____ / ____

ATESTADO POR _____

RESPONSÁVEL PELO ENVIO DE DADOS _____

_____, ____ / ____ / 2020.

Enviar para o E-mail: conacs2011@hotmail.com

A CONACS garante que os dados enviados serão mantidos sob sigilo de informação e não repassados para nenhum órgão. Apenas para utilização estatísticas e planejamento de trabalho da nossa entidade.