

ORIENTAÇÕES PARA ISOLAMENTO DOMICILIAR

TODOS os moradores de sua residência devem também permanecer isolados em casa.

Lembre-se que a transmissão do vírus se inicia dois dias antes do primeiro sintoma e que algumas pessoas, mesmo contaminadas, não irão apresentar sintomas!

*** Dentro da residência** aqueles com sintomas devem, se possível, permanecer isolados em um quarto e, caso seja necessário sair para outro cômodo usar máscara.

Se não for possível separar banheiros, após cada uso, a pessoa que apresenta sintomas deve higienizar o mesmo.

Crime de infração de medida sanitária preventiva

O **art. 268** do Código Penal versa acerca da infração de medida sanitária preventiva, nos seguintes termos:

Art. 268 – Infringir determinação do poder público, destinada a impedir introdução ou propagação de doença contagiosa:
Pena – detenção, de um mês a um ano, e multa.

*** Leia o Termo de Responsabilidade!**

Para mais orientações ligue para o **Call Center COVID-19**, de segunda a sexta, das 7h00min às 16h00min.

Telefone para contato:

(35) 9 977-91807, (35) 9 9779-1825 ou (35) 9 9998-0607.

Nos demais horários, caso necessite, ligue para o Pronto Socorro Municipal **(35)3591-1000**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MONTE SANTO DE MINAS

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ISOLAMENTO DOMICILIAR

Eu _____
nome do paciente ou seu representante legal

nacionalidade _____ estado civil _____ profissão _____

inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____

residente e domiciliado(a) à _____.

na qualidade de paciente/responsável legal sob os cuidados do profissional abaixo nomeado, declaro que fui informado acerca do isolamento domiciliar de acordo com a LEI Nº 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020, devido suspeita de NOVO CORONAVIRUS (COVID-2019), tendo ciência de seus benefícios e riscos, assim como das consequências e complicações decorrentes de sua não realização.

Me comprometo a desenvolver as orientações mencionadas, e assumo todas as consequências e responsabilidades da não realização:

- Não compartilhar alimentos, copos, toalhas e objetos de uso pessoal;
- Evitar tocar olhos, nariz ou boca;
- Lavar as mãos frequentemente com sabão e água, especialmente depois de tossir ou espirrar;
- Manter o ambiente ventilado;
- No caso de piora dos sintomas, entrar em contato com o profissional

ENFERMAGEM, através do telefone: **(35) 3591-1000**

Declaro ainda, que me responsabilizo a permanecer em isolamento domiciliar e afastado de minhas atividades profissionais pelo prazo de _____.

Fico orientado também que todas pessoas que residem na casa que moro tem que ficar de isolamento.

Início dos sintomas: ____ / ____ / ____.

Assinatura do responsabilizado

Assinatura do profissional responsável

Data: ____ / ____ / ____