



**MUNICÍPIO DE GUARAPARI**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TURISMO, EMPREENDEDORISMO E CULTURA**

Guarapari, 23 de março de 2020.

**OFÍCIO SETEC Nº 024/2020**

**AOS SINDICOS E ADMINISTRADORES DE CONDOMÍNIO**

**ASSUNTO: AÇÕES PREVENTIVAS COVID-19**

Prezados (as) Administradores (as) e Síndicos (as),

A Prefeitura de Guarapari, por meio da Secretaria de Turismo, Empreendedorismo e Cultura - SETEC e o Comitê de Emergência em Saúde Pública – CESP, instituído por meio do Decreto Municipal nº 202/2020 para ações emergenciais em combate ao COVID-19, tem como uma das finalidades orientar quanto as medidas preventivas e necessárias na garantia do controle desta pandemia.

Conforme publicação Oficial do Decreto Municipal nº 204/2020, Art. 5º que estabelece aos síndicos ou administradores de condomínio, que informem à Secretaria Municipal de Saúde, chegada/permanência de pessoas nos respectivos prédios, advindas de outras países ou de municípios/estados com incidência de COVID- 19.

Neste momento difícil que estaremos atravessando, **SOLICITAMOS** o apoio e o compromisso dos(as) senhores (as) para juntos garantirmos a vida. Agradecemos pela sensibilização na defesa do isolamento social que se faz necessário, no que tange o enfrentamento da pandemia do Covid-19.

Para tanto, encaminhamos em anexo o formulário específico para o preenchimento e ser entregue ao setor competente. Colocamo-nos à disposição para maiores informações

Atenciosamente,

**LETÍCIA REGINA SILVA SOUZA**  
Secretária Municipal de Turismo, Empreendedorismo e Cultura  
Membro do Comitê de Emergência em Saúde Pública - CESP



MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**QUESTIONÁRIO E PROTOCOLO OBRIGATÓRIO PARA CONDOMÍNIO**

Nome do Condomínio: \_\_\_\_\_

Prezado (a) mediante o Decreto Municipal Nº 203/2020 a autoridade de saúde municipal deverá ser informada sobre o recebimento de turistas que sejam advindos de locais com casos confirmados do COVID – 19

ESTEVE RECENTEMENTE NO EXTERIOR? SE SIM, HÁ QUANTOS DIAS?

( ) SIM ( ) NÃO Se sim quanto dias: \_\_\_\_\_

TEVE CONTATO COM ALGUMA PESSOA QUE REALIZOU VIAJEM PARA OUTRO PAÍS?  
SIM OU NÃO?

( ) SIM ( ) NÃO

TEM APRESENTADO SINTOMAS DE FEBRE, TOSSE OU RESFRIADO? SE SIM, HÁ QUANTO TEMPO? MAIS DE 7 DIAS? MENOS DE 7 DIAS?

( ) SIM ( ) NÃO Se sim quanto tempo: \_\_\_\_\_

TEVE ALGUM CONTATO COM PESSOA COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS COMO TOSSE, FALTA DE AR, CORIZA? SIM OU NÃO?

( ) SIM ( ) NÃO

OU TEVE ALGUM CONTATO COM PESSOA COM CASO CONFIRMADO DE CORONAVÍRUS? SIM OU NÃO?

( ) SIM ( ) NÃO

POSSUI ALGUMA DOENÇA CRÔNICA COMO DIABETES, HIPERTENSÃO, ASMA? SE SIM, QUAL OU QUAIS?

( ) SIM ( ) NÃO Qual: \_\_\_\_\_

VOCÊ FUMA? SIM OU NÃO?

( ) SIM ( ) NÃO

Atenção: Esse formulário deverá ser preenchido juntamente com a ficha padrão de registro de turistas de temporada, e após preenchida deverá ser encaminhada por meio eletrônico para o E-mail:

[vigigri@gmail.com](mailto:vigigri@gmail.com)

[setec@guarapari.es.gov.br](mailto:setec@guarapari.es.gov.br)