PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BANANAL

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Avenida 14 de Setembro nº 887 – CNPJ nº 27.744.143/0001-64

FICHA CADASTRAL DE TRABALHADORES RURAIS

I – DADOS GERAIS

CONTRATANTE	
ENDEREÇO	
TELEFONE	

DADOS DO TRABALHADOR

NOME		
DATA DE NASCIMENTO		
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		
ENDEREÇO		
CPF:	IDENTIDADE:	TELEFONE:

1 – Apresenta algum dos sintomas abaixo:

( ) Febre ( ) Tosse ( )Dor de garganta ( ) Coriza / nariz escorrendo ( ) Fadiga ( ) Falta de ar ( ) Perda de olfato / não senti cheiro ( ) Dor de cabeça

2 – Apresenta algum desses problemas de saúde:

( ) Hipertensão Arterial / pressão alta ( ) Diabetes ( )Asma ( ) Colesterol ( ) Ácido Úrico

3 – Faz uso diário de algum medicamentos (para dormir, anticoncepcionais e vitaminas):

( ) Não ( ) Sim Quais:_____

DADOS DO TRABALHADOR

NOME		
DATA DE NASCIMENTO		
NOME DO PAI		
NOME DA MÃE		
ENDEREÇO		
CPF:	IDENTIDADE:	TELEFONE:

1 – Apresenta algum dos sintomas abaixo:

( ) Febre ( ) Tosse ( )Dor de garganta ( ) Coriza / nariz escorrendo ( ) Fadiga ( ) Falta de ar ( ) Perda de olfato / não senti cheiro ( ) Dor de cabeça

2 – Apresenta algum desses problemas de saúde:

( ) Hipertensão Arterial / pressão alta ( ) Diabetes ( )Asma ( ) Colesterol ( ) Ácido Úrico

3 – Faz uso diário de algum medicamentos (para dormir, anticoncepcionais e vitaminas):

( ) Não ( ) Sim Quais:_____