

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE – GRUPO DE RISCO

Nome do Funcionário: _____

Matrícula do Funcionário: _____

Declaro para fins específicos da pandemia de coronavírus, que devo ser submetido a isolamento residencial, em razão de me encontrar na(s) condição(ões) abaixo:

- () grávida
- () lactante (estar amamentando e até idade de 2 anos da criança)
- () acima de 60 anos
- () imunossuprimido
- () diabético
- () portador de doença cardiovascular (inclusive hipertensão)
- () portador de doença renal crônica
- () portador de doença pulmonar
- () em tratamento de câncer
- () obesidade mórbida ($IMC \geq 40$). IMC funcionário = _____

O IMC é calculado pela fórmula peso (Kg)/ altura 2 (m).

com data de início _____ até perdurar o estado de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus. Durante o período de isolamento residencial estarei à disposição do Banco, podendo trabalhar remotamente com ou sem acesso via VPN.

Declaro, mais, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e/ou administrativas previstas em lei e nos normativos internos.

Local e data