



## ALUNOS



### FLUXO DE IDA



### 1.ª AFERIÇÃO DE TEMPERATURA



**SINTOMA OU FEBRE?**  
(37,5°C OU SUPERIOR)

**SIM**

**NÃO**



**SINTOMA OU FEBRE?**  
(37,5°C OU SUPERIOR)

**PÁG. 40\***  
**FIJAR EM OBSERVAÇÃO**  
A Unidade Escolar precisa acompanhar a situação para os devidos procedimentos.

**SIM**  
ALUNO encaminhado para SALA DE ISOLAMENTO.

**NÃO**



**RESULTADO DO TESTE DE COVID-19**  
**PÁG. 45\***  
O ALUNO afastado das atividades presenciais deve orientado a passar por atendimento no serviço de saúde.

**POSITIVO**

**NEGATIVO**



**MEDIDAS DE PREVENÇÃO e CONTROLE DO PROFESSOR**  
**PÁG. 45\***  
Investigação e Rastreamentos dos alunos que tiveram contato com o ALUNO POSITIVO DO COVID-19 (CONTATANTES)

**PÁG. 45\*** **SEGUEM AS AULAS PRESENCIAIS**  
NORMALMENTE e realizando o auto monitoramento por 14 dias. Nesse período, apresentando sintomas devem ser isolados e encaminhados para atendimento médico.

**VACINADO?** **PÁG. 45\***  
o aluno deve cumprir os dias de isolamento conforme descrito no atestado médico.

**NÃO**

**SIM**

**PÁG. 45\***  
**O ALUNO**  
deve cumprir isolamento por 14 dias.

**DATA DE INÍCIO** do sintomas da ALUNO POSITIVO DO COVID-19

**FIM DO CICLO DE 10 DIAS** do sintomas da Aluno POSITIVO do COVID-19

Caso um Aluno VENHA DESENVOLVER SINTOMAS GRIPAIS durante o CICLO DE 10 DIAS, ele deve cumprir os dias de isolamento conforme descrito no atestado médico

**EXEMPLO:**  
PÁG. 44

