

**ANEXO II**

(Portaria n. 1.158/2020/PGJ)

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE  
AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, lotado(a)  
na \_\_\_\_\_,  
declaro para fins de atendimento ao disposto no PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DA  
GERÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE – CORONAVÍRUS – COVID-19, que devo ser submetido(a)  
a isolamento social, por meio de trabalho remoto, enquanto perdurar o estado de emergência de  
saúde pública de importância internacional, decorrente da pandemia do novo coronavírus, por  
enquadrar-me na seguinte condição:

- ( ) apresento doença crônica preexistente
- ( ) apresento doença respiratória crônica
- ( ) apresento imunodepressão
- ( ) gestante
- ( ) lactante
- ( ) viajei a outro país nos últimos 14 dias ou coabito com pessoa que tenha viajado ao exterior no mesmo período. Indicar local e parentesco: \_\_\_\_\_
- ( ) coabito com pessoa com mais de 60 anos de idade, portadora de doença crônica preexistente, portadora de doença respiratória crônica, imunodeprimida, gestante ou lactante. Indicar situação e grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.

\_\_\_\_\_/SC, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Nome legível ou carimbo e assinatura

*Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial Eletrônico do MPSC n. 2668*