

Ficha de verificação do exercício profissional
Medidas de prevenção – Covid-19

Outros ramos de atividade

01 – O estabelecimento disponibiliza máscara facial aos funcionários?

() sim () não

02 – Foram verificados procedimentos para controle de acesso ao público externo (visitantes, clientes, fornecedores), seguindo as devidas medidas de segurança?

() sim () não

Descrever: _____

03 – Possui procedimento periódico de higienização e desinfecção dos equipamentos e ambientes compartilhados?

() sim () não

Descrever: _____

04 – Os postos de trabalho encontram-se organizados de forma a garantir o distanciamento mínimo de 1 metro entre os funcionários?

() sim () não

Descrever: _____

05 - Há fornecimento de insumos aos funcionários para higiene periódica das mãos tais como sabonete líquido e solução alcoólica a 70%?

() sim () não

Descrever: _____

06 – Observações:

Recebido por (nome, função e assinatura): _____

Fiscal (carimbo e assinatura): _____