

# FLUXOGRAMA PARA MANEJO DE CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19

## IFPR – CAMPUS LONDRINA

**Caso CONFIRMADO de síndrome gripal por Coronavírus/COVID-19** qualquer pessoa com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (temperatura corporal maior que 37,5°C), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos sem outra causa progressiva, e para o qual não foi possível confirmar Covid-19 por outro critério ou com resultado de exame laboratorial que confirme Covid-19, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde.

**Caso CONFIRMADO de síndrome respiratória aguda grave (SRAG) por Coronavírus/COVID-19** qualquer pessoa com quadro de síndrome gripal que apresente: dispneia/desconforto respiratório ou pressão ou dor persistente no tórax ou saturação de O2 menor que 95% em ar ambiente ou coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto, com resultado de exame laboratorial que confirme Covid-19, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde.

**SERVIDOR OU ESTUDANTE COM DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE COVID-19**

**SERVIDOR**

Comunicar imediatamente a **Chefia Imediata e GT Pessoas**  
E-mail: [gtpessoas.londrina@ifpr.edu.br](mailto:gtpessoas.londrina@ifpr.edu.br)

**ESTUDANTE**

Comunicar imediatamente a **SEPAE**  
E-mail: [secao.pedagogica.londrina@ifpr.edu.br](mailto:secao.pedagogica.londrina@ifpr.edu.br)

Será iniciado monitoramento do caso pelo setor responsável  
(Servidor – GT Pessoas / Estudante – SEPAE)

O servidor/estudante deverá se afastar **IMEDIATAMENTE** das atividades presenciais e permanecer em **ISOLAMENTO DOMICILIAR** por até 10 dias

Suspensão imediata das atividades práticas para o(s) contato(s) próximo(s) com o caso confirmado a contar do último dia do contato

**ATENDEMENTO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA E/OU TESTAGEM?**

**SIM**

**NÃO**

Nos casos de **COABITAÇÃO** (morar na mesma casa) com casos confirmados providenciar **TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE COABITAÇÃO**

Caso o servidor/estudante esteja **ASSINTOMÁTICO** e deseje continuar executando suas atividades na modalidade **REMOTA** (se possível), deverá informar o responsável pelo monitoramento (GT Pessoas ou SEPAE) e sua chefia.

**PREENCHER TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
Nos casos de estudantes menores de idade, o termo deverá ser assinado pelos responsáveis legais.

Solicitar ao médico **ATESTADO** com nome completo, código do CID-10 e indicação de dias de afastamento/isolamento domiciliar

Procurar por atendimento médico para avaliação clínica e testagem

Prazo de 5 dias úteis para protocolo do atestado médico

**SERVIDOR**

Protocolar atestado médico no aplicativo **Sou.gov**

**ESTUDANTE**

Protocolar atestado médico na Sec. Acadêmica  
<https://londrina.ifpr.edu.br/menu-alunos/area-do-estudante/protocolo/>