

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ  
SECRETARIA DOS CURSOS DE RESIDÊNCIA  
SELEÇÃO PÚBLICA DE RESIDÊNCIA – VAGAS 2022/1

# ENSALAMENTO – CARTÃO INFORMATIVO

**DATA DA APLICAÇÃO: 07/11/2021- 08H30 - DOMINGO**

**LOCAL:** HOSPITAL UNIVERSITÁRIO/ CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**ENDEREÇO:** Av. Robert Koch, nº 60, Vila Operária, Londrina – Paraná  
(entrada pela portaria da rotatória)

**REFERÊNCIAS:** Aeroporto, Justiça Federal, APAE

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- Chegar com antecedência.
- Abertura dos portões: 08:00 horas.
- Início da prova: 08:30 horas.
- Conforme edital, trazer documento pessoal/oficial com foto.
- Trazer a ficha do **INQUÉRITO SANITÁRIO COVID** preenchida e assinada.
- Trazer caneta de tinta preta ou azul escura, com corpo transparente.
- Trazer álcool em gel, em embalagem transparente para uso pessoal.
- Obrigatório uso de máscara de proteção facial em todos os locais de prova.

PREDIO	ANDAR	ÁREA	INICIAL NOME DO CANDIDATO	NÚMERO SALA
I	Térreo	Farmácia Hospitalar e Clínica	A - T	1
I	2º andar	Análises Clínicas	A - J	2
I	2º andar	Análises Clínicas	J - W	3
I	2º andar	Fisioterapia em Uroginecologia e Obstetrícia Funcional	A - W	4
II	Térreo	Fisioterapia Traumatologia-Ortopedia Funcional	A - I	5
II	Térreo	Fisioterapia Traumatologia-Ortopedia Funcional	J - V	6
II	Térreo	Enfermagem em Infectologia	A - W	7
II	Térreo	Fisioterapia em Pediatria	A - V	8
II	Térreo	Fisioterapia Neuro Funcional (adulto)	A - M	9
II	1º andar	Fisioterapia Pulmonar	A - L	10
II	1º andar	Fisioterapia Pulmonar	M - Y	11
II	1º andar	Fisioterapia Neuro Funcional (adulto)	M - V	12
III	Térreo	Enfermagem em Cuidados Intensivos	A - G	13
III	Térreo	Enfermagem em Cuidados Intensivos	G - M	14
III	Térreo	Enfermagem em Cuidados Intensivos	N - Y	15
III	1º andar	Enfermagem Perioperatória	A - T	16
III	2º andar	Enfermagem Obstétrica	A - C	17
III	2º andar	Enfermagem Obstétrica	D - L	18
III	2º andar	Enfermagem Obstétrica	L - V	19
III	2º andar	Enfermagem em Urgência e Emergência	A - L	20
III	2º andar	Enfermagem em Urgência e Emergência	M - V	21
III	2º andar	Enfermagem em Gerência de Enfermagem	A - G	22
III	2º andar	Enfermagem em Gerência de Enfermagem	I - V	23

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA 2022/1 – UEL  
(entregar dia 07/11/2021)

## INQUÉRITO SANITÁRIO COVID

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_

1. Já foi vacinado? (    ) Não    (    ) Sim – 1ª Dose    (    ) Sim – 2ª Dose    (    ) Sim – 3ª Dose

2. Nos últimos 14 dias, você apresentou algum dos seguintes sintomas?

- (    ) Febre
- (    ) Tosse
- (    ) Espirro
- (    ) Dor de garganta
- (    ) Dor de cabeça persistente
- (    ) Dificuldade para respirar (falta de ar)
- (    ) Perda de cheiro (olfato)
- (    ) Perda do gosto (paladar)
- (    ) Diarréia (com duração maior que um dia)
- (    ) Dores musculares
- (    ) Nenhum dos sintomas acima

3. Nos últimos 14 dias você teve contato próximo com alguma pessoa com diagnóstico positivo para COVID-19 ou pessoa suspeita de COVID-19 e que ainda está sob investigação?

Define-se contato próximo a presença de uma ou mais das seguintes situações:

- a) Esteve a menos de um metro de distância sem máscara, por um período mínimo de 15 minutos, com um caso confirmado sem máscara;
- b) Teve um contato físico direto (por exemplo, aperto de mãos) com um caso confirmado;
- c) Prestou assistência em saúde ao caso de COVID-19 sem utilizar equipamentos de proteção individual (EPI), conforme preconizado, ou com EPIs danificados;
- d) Seja contato domiciliar ou residente na mesma casa/ambiente (dormitórios, creche, alojamento, dentre outros) de um caso confirmado.

- (    ) Sim
- (    ) Não

Declaro que as informações acima são verdadeiras:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021    Assinatura: \_\_\_\_\_