



ESTADO DE GOIÁS  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA

---

ATO DO PRESIDENTE Nº 8/22, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2022

Dispõe sobre medidas preventivas do Covid-19.

**A PRESIDENTA DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA** no uso de suas atribuições, e

Considerando o contido no art. 23, I, alínea “a”, da Resolução nº 4, de 12 de dezembro de 2008, Regimento Interno da Câmara Municipal de Formosa, que determina a forma em que os atos do Presidente da Câmara de regulamentação dos serviços administrativos devem ser realizados;

Considerando a classificação pela Organização Mundial de Saúde, no dia 11 de março de 2020, como pandemia do Coronavírus (COVID-19);

Considerando que estudos recentes demonstram a eficácia das medidas de afastamento social precoce para contenção da disseminação da COVID-19;

Considerando que a forma mais adequada de reduzir a aceleração de difusão do vírus é reduzir ao máximo o número de aglomeração de pessoas, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, incluído, neste caso, a aglomeração de servidores na Câmara Municipal de Formosa;

Considerando o aumento sustentado do número de casos confirmados, de solicitações de Internação ao Complexo Regulador Estadual (CRE) e das taxas de ocupação de leitos de enfermarias e de UTI's hospitalares, conforme Boletim de Avaliação Epidemiológica Coronavírus (COVID-19) de 21 de janeiro de 2022, implicando risco de colapso no Sistema de Saúde; e

Considerando o surgimento de novas variantes do SARS-CoV-2, em transmissão comunitária, com maior transmissibilidade, acarretando maior número de casos, internações, e, conseqüentemente, maior número de mortes;

Resolve,

Art. 1º As sessões ordinárias e extraordinárias permanecerão presenciais, sendo permitido o acesso de até 20 (vinte) pessoas.

Parágrafo único. Fica permitido o uso do Plenário Arthur Magalhães Filho para a realização de eventos externos com a presença de no máximo 20 (vinte) pessoas.

Art. 2º Conceder aos edis a liberdade de manter ou não seus gabinetes abertos ao público, bem como a liberação dos seus Assessores e Chefes de Gabinete durante a vigência deste Ato do Presidente.

Parágrafo único. Os gabinetes que optarem por manter o atendimento ao público, deverá limitá-lo a 1 (uma) pessoa por vez e condicionado a agendamento prévio e ao preenchimento do formulário constante no anexo único.

Art. 3º Os demais departamentos deverão continuar exercendo suas funções normalmente, respeitando as regras de prevenção ao Covid-19.

Art. 4º Este Ato do Presidente entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se o Ato do Presidente nº 3/22, de 25 de janeiro de 2022.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PODER LEGISLATIVO**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA**

---

ATO DO PRESIDENTE Nº 8/22, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2022

Câmara Municipal de Formosa, 9 de fevereiro de 2022.

Γ

Presidenta

Publicado no Portal da Câmara.  
Data supra.

Γ

Assessora Legislativa



ESTADO DE GOIÁS  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA

ATO DO PRESIDENTE Nº 8/22, DE 9 DE FEVEREIRO DE 2022

ANEXO ÚNICO  
Questionário de Triagem da COVID-19

Nome: \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em resposta ao surto de Coronavírus (COVID-19) e ao alerta de pandemia levantado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), a Câmara Municipal de Formosa está tomando precauções para diminuir a propagação do vírus. Todos os visitantes devem ter um formulário de triagem preenchido.

| Por favor, marque os seguintes critérios para uma autoavaliação: *   | Não | Sim |
|--|-----|-----|
| Você ou alguém próximo positivou no teste COVID-19 nos últimos 7 dias?   |     |     |
| Você ou alguém próximo realizou o teste para a COVID-19 e estão aguardando os resultados?  |     |     |
| Você ou alguém próximo está apresentando alguns dos seguintes sintomas: febre, dor de garganta, tosse, coriza ou falta de ar nos últimos 7 dias? |     |     |
| Você esteve em viagem fora do seu domicílio nos últimos 7 dias?  |     |     |

Se a resposta a qualquer uma das perguntas acima for SIM, procure um Posto de Saúde mais próximo da sua casa e reagende seu horário. Se você não se encaixa nos critérios acima, favor assinar abaixo indicando que esta informação lhe foi fornecida.

( ) EU REVISEI OS CRITÉRIOS ACIMA E CONFIRMO QUE **TENHO** OS SINTOMAS DESCRITOS.

( ) EU REVISEI OS CRITÉRIOS ACIMA E CONFIRMO QUE EU **NÃO TENHO** OS SINTOMAS DESCRITOS.

Formosa, Goiás, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Γ

Presidenta