



INFORME **COVID 2021**

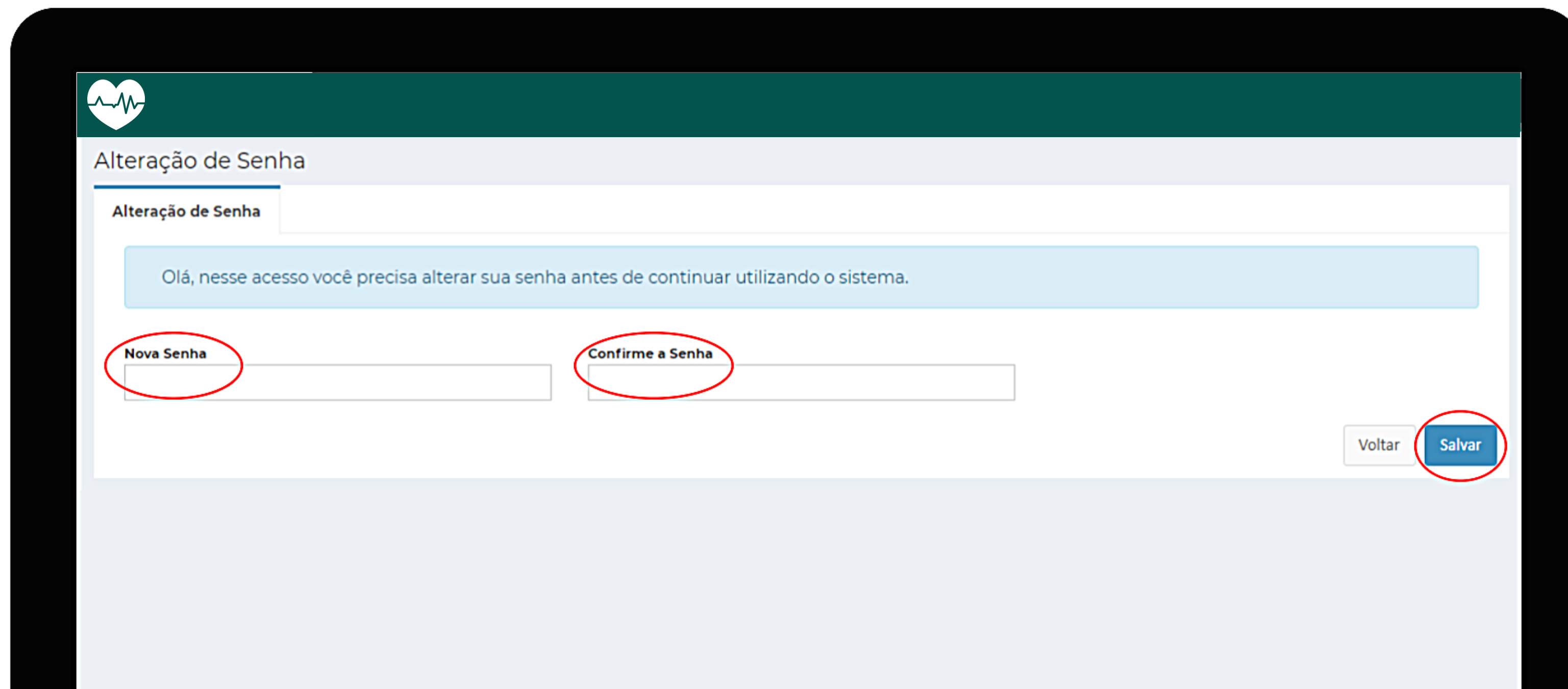
Login

Para acessar insira o login e senha.




Altere a senha

Lembre-se de alterar a senha padrão logo após acessar o sistema.



The screenshot shows a web interface for changing a password. At the top left is a heart icon with a pulse line. Below it is the title 'Alteração de Senha'. A light blue message box states: 'Olá, nesse acesso você precisa alterar sua senha antes de continuar utilizando o sistema.' Below this are two input fields: 'Nova Senha' and 'Confirme a Senha'. At the bottom right are two buttons: 'Voltar' and 'Salvar'. Red circles highlight the heart icon, the 'Nova Senha' label and field, the 'Confirme a Senha' label and field, and the 'Salvar' button.



Alteração de Senha

Alteração de Senha

Olá, nesse acesso você precisa alterar sua senha antes de continuar utilizando o sistema.

Nova Senha

Confirme a Senha

Voltar

Salvar

Selecione a unidade e em seguida a empresa.

Processo de Inscrição


* Unidade

* Empresa

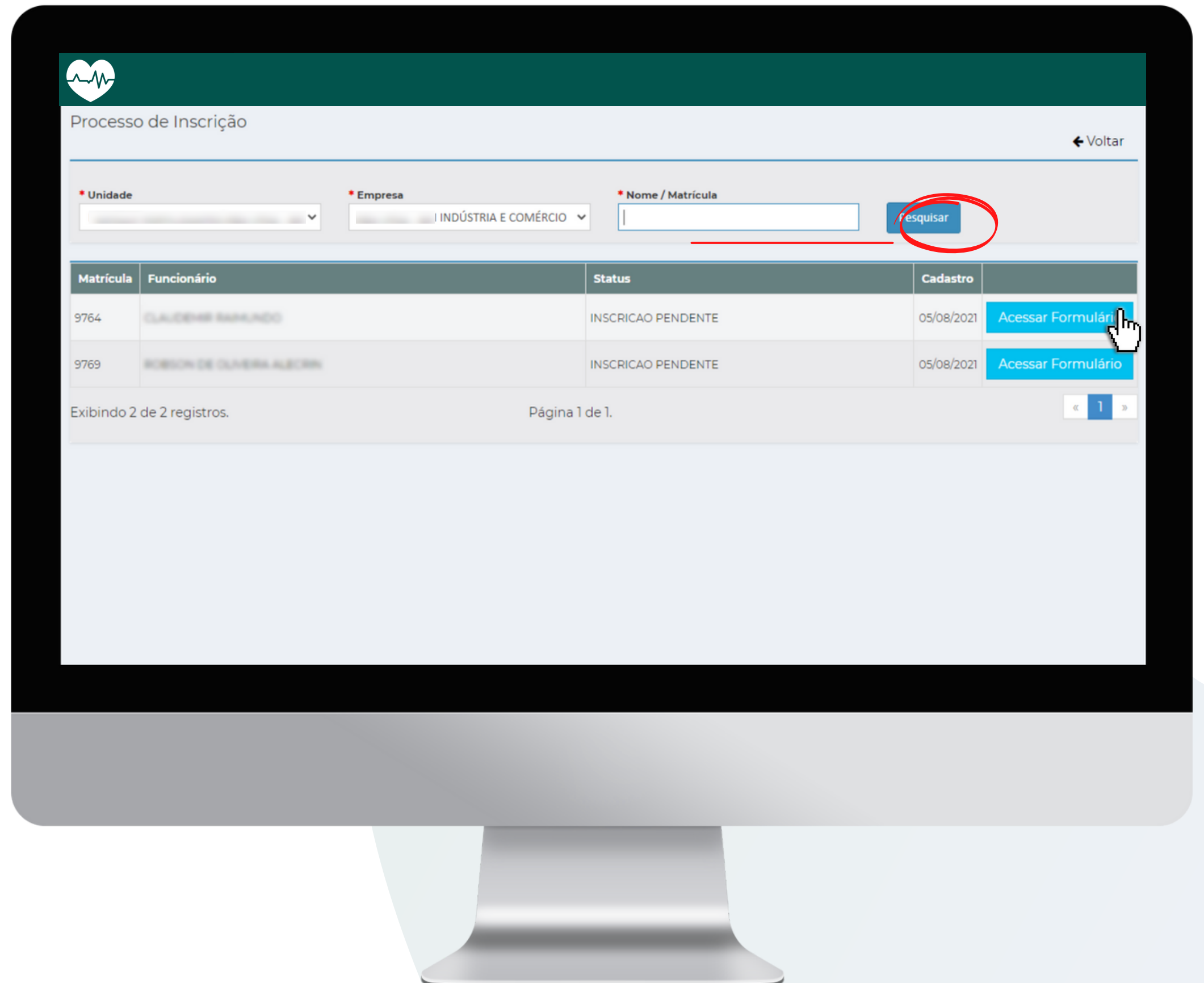
...

...

INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS METALÚRGICO - 303046



Pesquise pelo nome ou matrícula e clique em "Acessar formulário".



Caso **não deseje** registrar clique no **botão vermelho**.

Edição de Cadastro - Cadastro de Empregados Vacinados da COVID - TERCEIRO

Deseja registrar o status da sua vacinação? Preencha o formulário a seguir.

NÃO DESEJO REGISTRAR

Aceitar



Informe a situação.

DETALHES

SITUAÇÕES

...

...

DESLIGADO

NÃO DESEJA VACINA

AFASTADO POR MOTIVO DE SAÚDE INSS

SEM VÍNCULO COM EMPRESA

OUTROS

O comprovante é gerado automaticamente para impressão.



COMPROVAÇÃO DE ENVIO DAS INFORMAÇÕES

[Imprimir](#)

NÃO DESEJO REGISTRAR

SEM VÍNCULO COM EMPRESA


UNIDADE	EMPRESA	MATRICULA	NOME DO EMPREGADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	30005	<input type="text"/>

Caso **deseje** registrar clique em **aceitar**.

Edição de Cadastro - Cadastro de Empregados Vacinados da COVID - TERCEIRO

Deseja registrar o status da sua vacinação? Preencha o formulário a seguir.

[NÃO DESEJO REGISTRAR](#) [Aceitar](#)




Envie o cartão de vacina,
em **JPG ou PDF** e clique
em continuar.

The screenshot shows a web application interface for "Cadastro de Empregados Vacinados da COVID". At the top, there is a dark green header with a white heart icon. Below the header, a light blue banner contains an information icon and the text: "A cópia do cartão de vacina deve constar o nome do empregado e comprovação da data de vacinação".

The main content area is titled "Cartão de vacina nos formatos PDF/JPG". It features a file upload section with a label "Arquivo" and a file input field. To the right of the input field are two buttons: a blue "Procurar ..." button labeled "1º passo" and a green "Enviar Arquivo" button labeled "2º passo", both circled in red. Below this is a section titled "Arquivos enviados" containing a table with one row. The table has a header "Arquivo" and a body row showing a thumbnail of a document and a trash icon.

At the bottom right of the interface, there is a green "Continuar" button with a hand cursor icon pointing at it.

Selecione qual vacina e dose foi tomada e clique em continuar.

 Cadastro de Empregados Vacinados da COVID

EMPREGADO

CLIQUE EM CONTINUAR

	Tipo de Vacina	
<input type="checkbox"/>	ASTRAZENECA 1ªDOSE - Faixa etária: 18 a 90	DATA DA VACINA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	CORONAVAC 1º DOSE - Faixa etária: 18 a 90	DATA DA VACINA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	CORONAVAC 2º DOSE - Faixa etária: 18 a 90	DATA DA VACINA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PFIZER 1º DOSE - Faixa etária: 18 a 90	DATA DA VACINA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PFIZER 2º DOSE - Faixa etária: 18 a 90	DATA DA VACINA <input type="text"/>


[Voltar](#) [Continuar](#)

Digite a data da vacina, clique no ícone para salvar e continue.

Data da vacina atualizada com sucesso

EMPREGADO

CLAUDENIS DAMASCOS

	Tipo de Vacina	
<input checked="" type="checkbox"/>	ASTRAZENECA 1ªDOSE - Faixa etária: 18 a 90	<div>DATA DA VACINA</div> <div>11/08/2021 </div>

[Voltar](#) [Continuar](#)

Por fim, irá aparecer um comprovante das informações que pode ser impresso.



 Imprimir

COMPROVAÇÃO DE ENVIO DAS INFORMAÇÕES

O arquivo de confirmação pode ser salvo diretamente no seu computador.

UNIDADE	EMPRESA	MATRICULA	NOME DO EMPREGADO	TIPO DE VACINA	DATA DA VACINA
P&k LTDA - BR - Cajati, SP	COMÉRCIO DE PRODUTOS METALÚRGICO	9764		AstraZeneca 1ªDose	11/08/2021

Em caso de dúvida entre em contato com equipe de saúde da sua localidade conforme informação abaixo:

Empresa	Unidade	Ponto Focal da Saúde	E-mail	Fone
Mosaic Produção	FOSPAR SA MATRIZ	Maycon Rafael	MayconRafael.Ravagnani@mosaicco.com	(41)99108-3655
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO PARANAGUA I			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO PARANAGUA II			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO RONDONOPOLIS I			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO SORRISO			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO RIO GRANDE			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO CAMPO GRANDE			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO CUBATÃO			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO CANDEIAS			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO RIO VERDE			

Empresa	Unidade	Ponto Focal da Saúde	E-mail	Fone
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO UBERABA II	Tatiana Rodrigues Renata Paiva	tatiana.rodrigues@mosaicco.com renata.paiva@mosaicco.com	(34)3319-2473 (34)3319-2184
Mosaic Distribuição	Uberaba CSC, MG			
Mosaic Produção	BR - Uberaba 3e4, MG			
Mosaic Produção	BR - Guara, SP			
Mosaic Distribuição	MOSAIC DISTRIBUIÇÃO CATALÃO	Janaina Silva Rejane Naves	janaina.rosa@mosaicco.com rejane.naves@mosaicco.com	(64)3411-8729 (64)3411-8845
Mosaic Produção	BR - Catalao 2e3, GO			
Mosaic Produção	BR - Patos de Minas, MG			
Mosaic Produção	BR - Cajati, SP	Renan Barbosa	renan.barbosa@mosaicco.com	(13)3855-9351
Mosaic Produção	BR - Rosario do Catete, SE	Perla Souza	perla.souza@mosaicco.com	(79)3274-6395
Mosaic Produção	BR - Tapira, MG	Tatiane Braga	tatiane.braga@mosaicco.com	(34)3669-5374
Mosaic Produção	BR - Araxa, MG	Pleslyanne Castro	pleslyanne.castro@mosaicco.com	(34)3669-6401
Mosaic Produção	BR - Patrocinio, MG	Halana Castro	halana.castro@mosaicco.com	(34)3511-3118



ALTA

Soluções