

Número Notificação
2824165229474

Identificação

Tem CPF?	Estrangeiro	É profissional de saúde?
Sim	-	Não
Profissional de Segurança	CPF	CBO
Não	073.684.245-41	-
CNS	Nome Completo	Nome Completo da Mãe
-	Guilherme Da Silva Santos	-
Nome Social	Data de Nascimento	Idade
-	10/01/1998	-
Pais de origem	Passaporte	Sexo
-	-	Masculino
Raça/Cor	Etnia	Comunidade/Povo Tradicional?
Parda	-	Não
Comunidade/Povo Tradicional	Escolaridade	CEP
-	-	49.030-050
Logradouro	Número (ou SN para Sem Número)	Complemento
Rua Frei Damião	13	-
Bairro	Estado de Residência	Município de Residência
Farolândia	Sergipe	Aracaju
Telefone 1	Zona	Telefone 2
(79) 99904-2394	-	(79) 98113-7999
E-mail	País de Residência	
guilhermedev@hotmail.com	-	

Estratégia e local de realização da testagem

Estratégia	Se busca ativa de assintomático	Descrição busca ativa assintomatico
Diagnóstico assistencial (sintomático) -		-
Se triagem de população específica	Descrição triagem população específica	Local de realização da testagem
-	-	Outros
Descrição local de testagem		
Teste		

Notificação

Coronavírus

Data Notificação: 16/01/2024

Data da Notificação	Sintomas	Descrição do Sintoma
16/01/2024	Assintomático	-
Data do início dos sintomas	Condições	Descrição da Condição
-	Outros	Fumante
Recebeu vacina Covid-19?	Doses	Data 1ª dose
Sim	1ª Dose	19/12/2023
Data 2ª dose	Data dose de Reforço	Data da 2º dose de reforço
-	-	-
Laboratório produtor 1ª dose	Laboratório produtor 2ª dose	Laboratório produtor dose de reforço
PFIZER	-	-
Laboratório produtor da 2ª dose de reforço	Lote 1ª dose	Lote 2ª dose
-	2F1070A	-
Lote dose de reforço	Lote 2ª dose de reforço	
-	-	

Tratamento

Recebeu tratamento antiviral para covid-19 Qual antiviral?	Outro Antiviral
Ignorado	-
Data início do tratamento	
-	

Teste COVID19

Tipo de Teste	Estado do Teste	Data da Coleta
RT-PCR	Solicitado	-
Resultado	Lote	Fabricante
-	-	-

Encerramento

Evolução Caso	Classificação Final	Data de encerramento
-	-	-