

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 - COVID-19 (B34.2)

Definição de caso: Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor Definição de caso: individuo com quadro respiratorio agudo, caracterizado por peio menos dois (2) dos seguintes sinais e sintorias. Teore (mesmo que recensa), de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.

Em crianças: além dos itens anteriores considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.

Em idosos: deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.

IDENTIFICAÇÃO

Observação: Na suspeita de COVID-19, a febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais (diarreia) podem estar presentes.

Município de Notificação:			UF de notificação:			Data da Notificação	:					
Tem CPF? (Marcar X)	Estrangeiro: (Marcar X)		Profissional de saúde: (Marca		rcar X)	Profissional de segu	rança: (Marcar X)					
Sim Não	Sim 1	Sim Não			Sim Não							
CPF:	_	CNS: _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	Passaporte:	_ _ _ _					
Ocupação (CBO):												
Nome Completo:												
Nome Completo da Mãe	:											
Data de nascimento: País de origem:												
Sexo: (Marcar X)	Raça	/Cor: E	Branca	Preta	Amarel	a Parda	Ignorado					
Masculino Feminino (Marcar X) Indígena Se indígena, informar etnia:												
É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X) Sim Não Se sim, qual?												
Estado de residência:	Muni	icípio de Residên	cia:	•	•	CEP:	-					
Logradouro:		imero:		Bairro:								
Complemento:			•			•						
Telefone 1: Telefone 2:												
E-mail:												
		ESTRATÉGIA E	LOCAL DE R	EALIZAÇÃO	DA TESTAGE	M						
Estratégia: (Marcar X)	Diagnóstico a	assistencial (sinto			va de assintom		de população específica					
Se busca ativa de	··	nto de contatos		triagem de		nadores de serviços esse						
assintomático:	Investigação			pulação		ionais de saúde						
(Marcar X)		nto de viajantes o		pecífica:	''	tes e puérperas						
	risco de VOC (quai	•		arcar X)	''	e comunidades tradicior	• •					
	Outro:	,			Outro:							
Local de realização		iúde (UBS, hospit	al, UPA etc.)	Local	de trabalho	Aeroport	0					
da testagem:	Farmácia ou		,	Escola		Domicílio	ou comunidade					
(Marcar X)	Outro:	J				''						
	·—·											
		DADO	S CLÍNICOS E	PIDEMIOL	ÓGICOS							
Sintomas: (Marcar X)												
Assintomático	Febre		Dor de G	arganta	Dispr	neia	Tosse					
Coriza Dor de Cabeça Distúrbios gustativos Distúrbios olfativos Outros												
11 001120	11111	cabeça	Disturbit	os gustativos	s Distu	rbios olfativos	Outros					
Data do início dos sintor		_	I Disturbit	os gustativos	s Distu	rbios olfativos	Outros					
l—-I		_	I Disturbit	os gustativos 		rbios olfativos díacas crônicas	Diabetes					
Data do início dos sintor	nas:	_	Disturbit		_ Doenças car							
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	nas: as crônicas descon	npensadas			_ Doenças car	díacas crônicas é 45 dias do parto)	Diabetes					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri	nas: ias crônicas descon nicas em estágio av	npensadas vançado (graus 3,	4 e 5)	_ _ _	_ Doenças car _ Puérpera (at	díacas crônicas é 45 dias do parto)	Diabetes Gestante					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri Doenças renais crôi	nas: ias crônicas descon nicas em estágio av	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag	4 e 5)	 ógica	_ Doenças car _ Puérpera (at _ Imunossupre _ Outros_	díacas crônicas é 45 dias do parto)	Diabetes Gestante					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri Doenças renais crôi	nas: ias crônicas descon nicas em estágio av	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag	4 e 5) ;ilidade imunol	_ _ _ ógica _ naticamente p	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto)	Diabetes Gestante					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri Doenças renais crôi Portador de doença	nas: ias crônicas descon nicas em estágio av	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton	_ _ _ ógica _ naticamente p	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina	nas: las crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas c	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton	_ _ _ ógica _ naticamente p	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X)	mas: ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas c	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton	_ _ _ ógica _ naticamente p	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X)	mas:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose	4 e 5) gilidade imunol geenchidos auton Data da v	_ _ _ ógica _ naticamente p	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X)	mas: ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço	4 e 5) gilidade imunol geenchidos auton Data da v	logica naticamente r racinação	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não ir Recebeu tratamento par	mas: ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar:	npensadas vançado (graus 3, pu estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant	4 e 5) gilidade imunol geenchidos auton Data da v	 dógica naticamente p acinação 	Doenças card Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema.	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não ir Recebeu tratamento par	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar:	npensadas vançado (graus 3, pu estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v	 dógica naticamente p acinação 	_ Doenças caro _ Puérpera (at _ Imunossupro _ Outros _ pelo sistema. _ Laboratório	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão o produtor da vacina	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar:	npensadas vançado (graus 3, pu estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant	4 e 5) gilidade imunol genchidos auton Data da v	ogica logica naticamente r vacinação X) navir Ba	_ Doenças car Puérpera (at Imunossupre Outros pelo sistema. Laboratório	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão o produtor da vacina	Diabetes Gestante Obesidade					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar: ra Covid-19? (Marco gnorado	npensadas vançado (graus 3, pu estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant	4 e 5) gilidade imunol genchidos auton Data da v		_ Doenças caro	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão p produtor da vacina Outros, espcifique:	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas co e recebeu vacina ovid-19, nformar:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant	4 e 5) gilidade imunol eenchidos auton Data da v	ogica logica naticamente r vacinação X) navir Ba	_ Doenças caro	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão p produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, aformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor		_ Doenças caro	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, aformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento: _ Solicitado Concluído	npensadas vançado (graus 3, pu estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Luciviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB		_ Doenças caro	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, aformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento: Solicitado Concluído Solicitado	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço qar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v		_ Doenças caro	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermii Não detectável	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável Detectável					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, aformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento: _ Solicitado Concluído	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço qar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v		Doenças card Puérpera (at Puérpera (at Imunossupre Outros Delo sistema. Laboratório	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável Detectável Detectável					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, aformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento: Solicitado Concluído Solicitado Concluído Concluído	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v		Doenças card Puérpera (at Puérpera (at Imunossupre Outros Delo sistema. Laboratório Laboratório Coleta Coleta	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermii Não detectável Inconclusivo ou Indetermii	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, aformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado tado Solicitado tado Solicitado Solicitado Solicitado		Doenças card Puérpera (at Puérpera (at Imunossupre Outros Delo sistema. Laboratório Laboratório Coleta Coleta	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) Sim Não	ias crônicas desconnicas em estágio avas cromossômicas con erecebeu vacina ovid-19, informar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado tado Solicitado tado Solicitado Solicitado Solicitado		Doenças care Puérpera (at Puér	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável Detectável Detectável Reagente Reagente					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) Doenças respiratóri Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) Sim Não	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento: Solicitado Concluído Solicitado Concluído Solicitado Concluído Solicitado Concluído Solicitado Concluído Solicitado Concluído	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado		Doenças card Puérpera (at Puér	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável Detectável Detectável Reagente Reagente					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado		_ Doenças care _ Puérpera (at _ Imunossupre _ Outros	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Detectável Detectável Reagente Reagente Reagente Reagente					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X)	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado tado		_ Doenças care_ Puérpera (at Imunossupre Outros Outros Outros Caboratórie _	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, nformar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado		_ Doenças care_ Puérpera (at Imunossupre Outros Outros Outros Caboratórie _	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Lote da vacina Detectável Det					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, informar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado tado		_ Doenças card_ Puérpera (at Puérpera (at Imunossupre Outros_ Delo sistema. Laboratório	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Lote da vacina Detectável Detectável Detectável Detectável Reagente Detectável Reagente Detectável Reagente					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, informar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado		Doenças care Puérpera (at Puérpera (at Imunossupre Outros Delo sistema. Laboratório Delo sistema Delo sistem	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente Inconclusivo ou Indetermin	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Lote da vacina Detectável Detectável Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente					
Data do início dos sintor Condições: (Marcar X) _ Doenças respiratóri _ Doenças renais crôi _ Portador de doença Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) _ Sim _ Não	ias crônicas descon nicas em estágio av as cromossômicas o e recebeu vacina ovid-19, informar: ra Covid-19? (Marco gnorado lento:	npensadas vançado (graus 3, ou estado de frag Campos pro Dose 1ª dose 2ª dose Reforço 2ª dose reforço ar X) Qual ant Nir	4 e 5) illidade imunol eenchidos auton Data da v Data da v Liviral: (Marcar matrevir/Ritor EXAMES LAB tado Solicitado		Doenças care Puérpera (at Puérpera (at Imunossupre Outros Delo sistema. Laboratório Delo sistema Delo sistem	díacas crônicas é 45 dias do parto) essão produtor da vacina produtor da vacina Outros, espcifique: Resulta Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não detectável Inconclusivo ou Indetermin Não reagente	Diabetes Gestante Obesidade Lote da vacina Lote da vacina Detectável Detectável Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente Reagente					

	EXAMES LABORATORIAIS													
Tipo de teste		do do teste	Data da coleta	Fabricante	L	Lote		Resultado						
Teste rápido de	Solicitado	Concluído					Não reagente Reagente Inconclusivo ou Indeterminado							
antígeno	Coletado	Não Solicitado					Incond	Jusivo ou indeterm	inado					
ENCERRAMENTO														
Evolução do caso: (<i>'Marcar X)</i> Em tratamento d	lomiciliar I I Cura	Classificação final: (Marcar X)		L Confirmado Cl	Confirmado Clínico-Imagem		Data de encerramento:						
Cancelado Internado	Internado em UT		Descartado	línico-Epidemiológico		or Critério Clínico								
Óbito			Confirmado Laboratorial			Síndrome Gripal Não Especificada								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES E OBSERVAÇÕES														
,														
			_											
ID do soco Fonto	ID do contato	Nama samulata		ASTREAMENTO DE CON	Telefone 1	Telefone 2	Polo	ção com o caso	Data do último					
ID do caso Fonte (preenchido	ID do contato (preenchido	Nome completo	do contato	CPF do contato	releione 1	releione 2		niciliar; [2] Familiar	contato					
automaticamente pelo sistema)	automaticamente pelo sistema)						(extr	radomiciliar); [3]	1					
Sistemaj	sistemay							al; [4] Escolar; [5] Social; [6] Outros.	i					
								II						
								11						
								II						
								II						
								II						
								II						
								II	,					
								ll						
								ll						
								11						
								ll						
								<u> </u>						
								11						