

1.	Lugar de consulta	
2.	Data do inquérito (dd/mm/aa)	_ _ / _ _ / _ _
3.	Referido de outra triagem CISM (1=Sim, 2=Não)	_
	Se Sim, número de inquerito de Triagem de referencia	_ _ _ _ _ _ _

[illegible]

13.	Frequência respiratória (1 minuto)	_ _ _ _
14.	Peso (Kg)	_ _ _ _
15.	Temperatura axilar (º C)	_ _ _ _
16.	Refere febre nas últimas 24 horas? (1=Sim, 2 =Não)	_ _ _ _

17.	Tomou amostra de sangue (capilar e as duas laminas)	(1=Sim 2=Não)	
18.	Se Sim, colar NIDA e preencher a folha de amostras		
19.	Se Não colhida:	(1=Sem criterios, 2=Resultados prévios < 24h, 3=Recusou, 4=Outro)	
20.	Se já tem resultados prévios, copiar o NIDA		

21.	Febre	(1=Sim, 2=Não. Nº de dias)	<input type="text"/> ? <input type="text"/>
22.	Tosse	(1=Sim, 2=Não. Nº de dias)	<input type="text"/> ? <input type="text"/>
23.	Dificuldade ao respirar	(1=Sim, 2=Não. Nº de dias)	<input type="text"/> ? <input type="text"/>
24.	Diarréia	(1=Sim, 2=Não. Nº de dias)	<input type="text"/> ? <input type="text"/>
25.	Se Diarreia, Nº Fezes nas ultimas 24 horas		<input type="text"/>
26.	Se Diarreia, Caracteristicas Fezes	(1=Aquosas, 2= com sangue)	<input type="text"/>
27.	Vômitos	(1=Sim, 2=Não. Nº de dias)	<input type="text"/> ? <input type="text"/>
28.	Convulsões	(1=Sim, 2=Não)	<input type="text"/>

