BOLETIM DE INQUÉRITO DE TRACOMA

1 Nº da notificação 2			2 Data da notificação	3 Agravo/ Doença TRACOMA					Código (CID10) A 71.9						
4 UF	5 Município		6 Unidade de saúde (ou outra fonte notificadora)												
7 Inquérito 1 - Escolar 2 - Domiciliar 8 Nº de pessoas examinadas 9 Nº de casos positivos															
Nº do caso I	Iniciais do caso	UF Residência	Município de residência	Distrito	Bairro	Zona	Sexo Idade	Idade		Forma Clínica					Encaminhamento para cirurgia
									TF	TI	TS	TT	СО	para cirurgia	
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
								•	4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
								•	4 (anos)						
									4 (anos)						
								•	4 (anos)						
									4 (anos) 4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos) 4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
									4 (anos)						
								•	4 (anos)						

LEGENDA:

Zona: 1-urbana 2-rural 3-periurbana 9-ignorado Sexo: M-masculino F-feminino 9-ignorado Encaminhamento para cirurgia: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Forma Clínica: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Legenda: TF - Tracoma Inflamatório Folicular TI - Tracoma Inflamatório Intenso TS - Tracoma Cicatricial TT - Triquíase Tracomatosa CO - Opacificação de Córnea