



e-SUS Notifica MONITORAMENTO DE CONTATOS

INFORMAÇÕES DO CASO ÍNDICE

ID Fonte/Caso Índice:	Nome do caso Fonte: (Preenchimento somente na ficha papel)
-----------------------	--

INFORMAÇÕES DO CONTATO

ID do contato:	Nome completo:		
UF de Residência:	Município de Residência:	CPF do contato: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_	CNS: _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Telefone 1:	Relação com o caso: (Marcar X)		Data do último contato com o caso índice:
Telefone 2:	<input type="checkbox"/> Domiciliar <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/> Evento Social <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		__/__/__
Status do Monitoramento: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Não iniciado <input type="checkbox"/> Em andamento <input type="checkbox"/> Concluído			

DATA DO MONITORAMENTO	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__
-----------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

PERÍODO DE INCUBAÇÃO (DIAS APÓS O ÚLTIMO ENCONTRO COM O CASO CONFIRMADO DE COVID-19)

STATUS DO DIA:	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º	13º	14º
1-Visto e saudável														
2-Caso suspeito														

Resultado final do monitoramento de contato: (Marcar X)
<input type="checkbox"/> Suspeita de covid-19 <input type="checkbox"/> Contato descartado <input type="checkbox"/> Perda de seguimento <input type="checkbox"/> Problema com a equipe de monitoramento <input type="checkbox"/> Recusa <input type="checkbox"/> Não Encontrado (na ligação) <input type="checkbox"/> Confirmado para covid-19