

SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL – SES
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SVS
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – DIVEP
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA DAS DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS E DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E
ALIMENTAR – GEVITHA

- FORMULÁRIO ADAPTADO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Informações Preliminares

ROTEIRO PARA A INVESTIGAÇÃO DE CASOS SUSPEITOS DE DOENÇAS EXANTEMÁTICAS

Sarampo Rubéola

IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Data de nascimento: / /

Idade:

Sexo: masculino feminino

Profissão:

Endereço: (Zona)

Cidade: UF:

Telefone (s): _____

HISTÓRICO VACINAL

Possui caderneta de vacinação: SIM NÃO

Vacina (s): Sarampo monovalente dupla viral tríplice viral

Datas das doses:

1ª dose: Obs.:

2ª dose: Obs.: _____

Reforço ___/___/___ Obs.: _____

Outras:

DADOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS

NOTIFICAÇÃO

DATA:	
NÚMERO SINAN:	
FONTE NOTIFICADORA:	

INVESTIGAÇÃO:

DATA:	
RESPONSÁVEL:	

EVOLUÇÃO DA DOENÇA:

DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS	___/___/___
DATA DO EXANTEMA	___/___/___
DATA DE INÍCIO DA FEBRE	___/___/___
DURAÇÃO (HORAS OU DIAS)	___ DIAS
OUTROS SINTOMAS	
PERÍODO DE INCUBAÇÃO	
PERÍODO DE TRANSMISSIBILIDADE	

LINHA DO TEMPO



-  Data do exantema
-  Período de transmissão (6 dias antes do exantema e 4 dias após)
-  Período de incubação (7 a 21 dias antes do inicio do exantema)
-  Período de acompanhamento dos casos (acompanhar todos os contatos até 30 dias após inicio do exantema)

Período de incubação:

Descrever em que lugares o caso suspeito circulou durante 7 a 21 dias antes do início do exantema, em busca do provável local de contaminação (outro país, outro município, outro bairro no mesmo município, recebeu visita de pessoas de outras localidades, participação em eventos com aglomeração de pessoas, contato com caso suspeito ou confirmado de sarampo).

HISTÓRICO DE VIAGEM

SIM

NÃO

DESTINO (S):	
IDA:	___/___/___
RETORNO:	___/___/___
OBS:	

PARTICIPAÇÃO EM EVENTO DE MASSA

SIM NÃO

LOCAL:	
PERÍODO:	
TIPO DE EVENTO:	
PÚBLICO:	
OUTRAS INFORMAÇÕES:	

Período de transmissão

Descrever os locais em que o caso suspeito circulou nos 6 dias anteriores até 4 dias após o aparecimento do exantema, dia a dia. (incluir os meios de transporte de deslocamentos, pessoas que teve contato com nome e telefone, supermercados, igrejas, eventos ou quaisquer locais que o caso circulou).

Dia 1 anterior ao Exantema - Data: ___/___/___

Local:

Nº de pessoas que teve contato:

Nome e telefone das pessoas que teve contato:

Tipo de meio de locomoção:

Dia 2...

Dia 3...

...

- **Fazer o roteiro dia a dia durante os 10 dias de transmissão!!**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

DIAGNÓSTICO LABORATORIAL

EXAME SOROLÓGICO

	SARAMPO				RUBÉOLA			
	IgM		IgG		IgM		IgG	
	Coleta	Resultado	Coleta	Resultado	Coleta	Resultado	Coleta	Resultado
S1								
S2								

IDENTIFICAÇÃO VIRAL

AMOSTRA CLÍNICA	SIM	NÃO	DATA DA COLETA	RESULTADO
Sangue				
Secreção nasofaríngea				
Urina				
Líquor				

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DENGUE PARVOVÍRUS B19 HERPES VÍRUS 6 OUTRAS: Não – Reagente para Dengue

	OUTRAS EXANTEMÁTICAS			
	IgM		IgG	
	Coleta	Resultado	Coleta	Resultado
S1				
S2				

