



Município de Aiuruoca

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Saúde



Anexo I do Decreto N° 100/2020

QUESTIONÁRIO EPIDEMIOLÓGICO

Leia com atenção:

Este questionário visa o rastreamento de contatos, estratégia comum para enfrentar outras doenças infecciosas como a tuberculose, neste caso, dedicado ao Covid-19. Detectar pessoas com coronavírus e monitorar quem interagiu com elas pode reduzir o ritmo de novos casos e salvar vidas.

Assim, pedimos a sua colaboração na realização dos seguintes passos:

- I. Preencher este questionário;
- II. Ao regressar para sua casa, caso tenha algum sintoma, nos avise através dos seguintes contatos: WhatsApp (35) 99744-8928 ou e-mail saude@aiuruoca.mg.gov.br
- III. Caso haja incidência de covid-19 no local de sua hospedagem ou em outro estabelecimento que tenha frequentado em nosso município, entraremos em contato.

Fique tranquilo, garantimos o total das informações, sendo arquivadas sob o controle da Secretaria Municipal de Saúde.

Nome: _____

Contato Cel: _____ e-mail: _____

Teve febre nos últimos 14 dias?

Sim Não

Teve crises respiratórios, como tosse e dificuldades respiratórias nos últimos 14 dias?

Sim Não



Município de Aiuruoca

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Saúde



Já teve diagnóstico positivo para Coronavírus?

Sim Não

Esteve em contato com alguém com diagnóstico de Coronavírus?

Sim Não

Esteve em áreas atingidas pelo Covid-19 nos últimos 14 dias?

Sim Não

Esteve em contato com alguém que estava em área de risco ou alguém com sintomas nos últimos 14 dias?

Sim Não

Participou recentemente de algum encontro, reunião, ou teve contato próximo com muitas pessoas desconhecidas?

Sim Não

Possui algum problema crônico respiratório, cardíaco ou de pressão arterial?

Sim Não

Possui algum outro problema de saúde?

Sim Não

Faz uso de algum medicamento?

Sim Não

Se sim, poderia nos informar qual? _____

Sua temperatura corporal: _____ °C

Aiuruoca ____/_____/2020

Assinatura: _____