

Definição de Caso Suspeito de Zika: Exantema maculopapular pruriginoso MAIS 2 (dois) dos sintomas: Hiperemia conjuntival sem secreção e sem prurido **OU** Febre **OU** Poliartralgia **OU** Edema periarticular

Definição de Caso Suspeito de Chikungunya: Febre de início súbito ($\geq 38,5^\circ$ C) E: artralgia ou artrite intensa com início agudo não explicadas por outras condições

Definição de Caso Suspeito de Dengue: Febre sem etiologia definida, principalmente se associada a mialgia, cefaléia, prostração e dor retroorbitária

2 Agravado/doença	Arbovirose	Código (CID10)	3 Data da Notificação
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)			7 Data dos Primeiros Sintomas
8 Nome do Paciente			9 Data de Nascimento
10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	28 (DDD) Telefone
16 Nome da mãe			18 Município de Residência
21 Logradouro (rua, avenida,...)			22 Número
23 Complemento (apto., casa, ...)		20 Bairro	

Paciente preenche critérios acima (*se o paciente tiver critério de **CHIKUNGUNYA** até 8º dia de sintoma ou **ZIKA** até 3º dia de sintoma, ligar imediatamente para VISA e discutir coleta de exames):

Dengue Chikungunya* Zika*

Episódios de dengue anteriores (incluir ano e Município de infecção) _____

Deslocamento nos últimos 15 dias antes do início dos sintomas: _____

Casos semelhantes no domicílio ou trabalho (especif.): _____

Endereço de trabalho e/ou estudo: _____

Amostras colhidas para exames específicos:

1ª amostra sangue:

Data da coleta ____/____/____	Exame pedido _____	Resultado _____
	Exame pedido _____	Resultado _____
	Exame pedido _____	Resultado _____

2ª amostra sangue:

Data da coleta ____/____/____	Exame pedido _____	Resultado _____
	Exame pedido _____	Resultado _____
	Exame pedido _____	Resultado _____

Outros exames solicitados (data, exame e resultados) e observações

Quadro de sintomas

(Estamos diante de doenças ainda pouco conhecidas, estas informações serão muito úteis, preencha com cuidado com um "X" os dias em que estiverem presentes os sintomas abaixo, obrigado)

	Não	Sim	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9
Febre (anotar o valor da maior temperatura do dia)											
Exantema maculopapular											
Prurido											
Artralgia: leve () Moderada () Intensa ()											
Artrite: leve () Moderada () Intensa ()											
Edema periarticular: Local _____											
Edema de mãos () e/ou pés ()											
Hiperemia conjuntival											
Conjuntivite (edema _____ ; prurido _____ ; secreção _____)											
Coriza											
Tosse											
Linfadenopatia: retroauricular() occipital () cervical ()											
Mialgia (locais: _____)											
Cefaléia											
Dor retroorbitária											
Sintomas digestivos (especif: _____)											
Anorexia											
Alteração no paladar											
Lombalgia											
Prostração											
Outros (especif: _____)											

Monitoramento		___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	
	Hora						
	PA em pé						
	PA sentado						
	Pulso						
	Prova do laço/sangramento de pele						
	Hematócrito						
	Hemoglobina						
	Leucócitos						
	Plaquetas						
Albumina							
Proteínas plasmáticas							
Sinais de alarme/choque							

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DE DENGUE

Todos os itens abaixo negativos, Grupo A – AZUL (hidratação em casa, orientação retorno imediato se sinais de alarme)

Fatores de Risco, Grupo B- VERDE (reavaliação diária):

Petéquias () Prova do laço+() Grupo de Risco: <2 anos, >65 anos, gestação, doenças crônicas ()

Sinais e sintomas de Alarme, Grupo C – AMARELO (atendimento urgente, com observação):

dor abdominal(), vômitos persistentes(), hipotensão postural(), sangramento de mucosas(), aumento no hematócrito(), ascite/derrame pleural(), letargia (), lipotímia (), irritabilidade(), hepatomegalia(),

Sinais e sintomas de Dengue Grave, Grupo D - VERMELHO (atendimento emergente com observação):

choque hipovolêmico(), sangramento grave(), comprometimento grave de órgãos()

Marcar as articulações afetadas no modelo abaixo, de acordo com o seguinte:

- D: dor;
- E: edema;
- Ar: Derrame articular;
- V:vermelhidão (uma mesma articulação pode ser marcada com mais de uma letra).



Demais dados clínicos ou observações
