



Prefeitura Municipal de Birigui/SP
Secretaria Municipal de Saúde



100 livros

REGISTRO DO SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO NO SERVIÇO DE SAÚDE

Departamento de Vigilância Epidemiológica

Praça Gumerindo de Paiva de Castro s/nº - Centro - CEP: 16200-015

Tel.: 3643-6238

e-mail: dvebirigui@birigui.sp.gov.br



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

O Registro de Sintomático respiratório, é instrumento de informação, sendo de caráter confidencial as informações aqui registradas. Deve ser cuidadosamente protegido contra danos e extravios. Neste Livro, devem ser registrados todos os Sintomáticos identificados pelo Serviço de Saúde.

Identificação

Serviço / Unidade de Saúde: Escrever de forma legível o nome completo do serviço / Unidade de Saúde.

UF: Escrever o nome da Unidade Federada.

Número Sequencial ou de Ordem: Registrar o número sequencial ou de ordem, anual de acordo com a identificação (registro) do Sintomático Respiratório, no serviço de saúde. Ex. Nº 01 em 1º de janeiro, sucessivamente até o dia 31 de Dezembro.

Nome: Escrever o nome completo do usuário.

Idade: Escrever a idade exata ou aproximada do usuário.

Sexo: Escrever "M" para Masculino e "F" para Feminino.

Endereço: Escrever o endereço completo, inclusive número de telefone para contato.

D.A.: campo a ser preenchido pelo Município de São Paulo com os códigos do Distrito Administrativo.

Data da identificação do Sintomático Respiratório e coleta da 1ª amostra: escrever dia, mês e ano, ex: 20/10/2003

Exames de Escarro para Diagnóstico (baciloscopia).

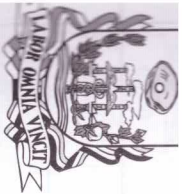
Data do Resultado: Escrever o dia, mês e ano do resultado do exame. Ex: 20/10/2003.

1ª e 2ª Amostra: Registrar o resultado do exame de escarro para o diagnóstico (BAAR) de acordo com o seguinte critério: +/++/+++ para os casos positivos e NEG. para os casos negativos.

Registrar na coluna - Observações, os dados não especificados e que são considerados importantes.

Sintomático Respiratório - pessoa com tosse por três semanas ou mais.

A busca do Sintomático Respiratório é uma atividade prioritária do Programa de Controle da Tuberculose e pode ser desenvolvida por **TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE.**



Registro de Sintomático respiratório no Serviço de Saúde

Unidade de Saúde:

כ.פ.ח.

[illegible]