



BUSCA ATIVA DE CASOS SUSPEITOS DE DENGUE

UNIDADE DE SAÚDE:

ENDEREÇO	Nº	ALGUÉM ESTEVE DOENTE NOS ÚLTIMOS 30DIAS?		ALGUÉM VIAJOU ATÉ 15 DIAS ANTES DE ADOECER?			RECEBEU VISITA ATÉ 15 DIAS ANTES DE ADOECER?		
		SIM	NÃO	SIM	NÃO	LOCALIDADE	SIM	NÃO	LOCALIDADE

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO / DATA: