

# MALÁRIA (PALUDISMO) INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

ANO DE NOTIFICAÇÃO

Nº DE ORDEM

Nº DE CASO

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO CASO [M: MASCULINO – F: FEMININO – S: SIM – N: NÃO]

Nome \_\_\_\_\_ Data de nascimento

Sexo  M  F Morada \_\_\_\_\_

Código postal - Telefone

Profissão/ocupação \_\_\_\_\_ Morada do local de trabalho \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone

Residente em Portugal  S  N se NÃO, especifique a residência habitual (país, cidade e morada completa): \_\_\_\_\_

## 2. INFORMAÇÃO CLÍNICA [S: SIM – N: NÃO – SDR: SÍNDROME DE DEPRESSÃO RESPIRATÓRIA]

Data de início dos sinais/sintomas  Internamento  N  S Data  Hospital e

Serviço: \_\_\_\_\_ Febre >39°C  N  S Cefaleias  N  S Calafrios  N  S

Hipersudorese  N  S Mal estar geral  N  S Náuseas  N  S Diarreia  N  S Icterícia  N  S SDR  N  S

Coma  N  S Outros sinais e sintomas: \_\_\_\_\_

Caracterização dos períodos febris (persistência, intermitência, etc.): \_\_\_\_\_

Terapêutica instituída: \_\_\_\_\_

## 3. INFORMAÇÃO LABORATORIAL [S: SIM – N: NÃO – A: AGUARDA]

Confirmação laboratorial  S  N  A obs.: \_\_\_\_\_

*Plasmodium falciparum* ("febre terçã maligna" – CID10: B50)  S  N *Plasmodium malariae* ("febre quartã" – CID10: B52)  S  N

*Plasmodium vivax* ("febre terçã benigna" – CID10: B51)  S  N *Plasmodium ovale* (CID10: B53)  S  N \_\_\_\_\_

Informação laboratorial adicional: \_\_\_\_\_

## 4. INFORMAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA [S: SIM – N: NÃO – ?: DESCONHECIDO]

O doente esteve na América do Sul, Sudeste Asiático ou África Sub-Sahariana no período de 30 dias que antecedeu o início dos sinais/sintomas  ?  N  S Se SIM, preencher o quadro seguinte.

O doente fez profilaxia antipalúdica  ?  N  S Se SIM, especificar medicamentos, doses, datas e regularidade/frequência: \_\_\_\_\_

