TUBERCULOSE
INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

ANO DE NOTIFICAÇÃO ☐☐☐☐
Nº DE ORDEM ☐☐☐☐
Nº DE CASO ☐☐☐☐

1. IDENTIFICAÇÃO DO CASO [M: MASCULINO ; F: FEMININO]

Nome _____ Data de nascimento ☐☐☐☐☐☐

Sexo [M] [F] Morada _____

Código postal ☐☐☐☐-☐☐☐ _____ Telefone ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Profissão/ocupação _____ Local de trabalho e endereço _____

_____ Telefone ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. INFORMAÇÃO CLÍNICA [N: NÃO ; S: SIM ; ?: DESCONHECIDO ; (+): POSITIVO ; (–): NEGATIVO]

Localização: Pulmão ☐ Meninges / SNC ☐ Miliar ☐ Outra ☐ qual? _____

Data de início dos sinais/sintomas ☐☐☐☐☐☐ Internamento [N] [S] Data ☐☐☐☐☐☐ Hospital e serviço: _____

Início súbito? [N] [S] Início insidioso? [N] [S] Cefaleias? [N] [S] Tosse [N] [S] Expectoração [N] [S]

Febre elevada desde o início? [N] [S] Febre moderada de subida gradual? [N] [S] Outros sinais/sintomas: _____

_____

Tipo de Expectoração: _____ Cor: _____

Boletim de vacinação: Vacina BCG? [N] [S] → nº de inoculações: ☐ Data da última inoculação ☐☐☐☐☐☐

Teste de Mantoux [?] [N] [S] → [(–)] [(+)] Rx. de tórax [?] [N] [S] → _____

Baciloscopia [?] [N] [S] → [(–)] [(+)] *Obs:* _____ Doença confirmada por laboratório [N] [S]

3. FACTORES DE RISCO [N: NÃO ; S: SIM]

Toxicodependência [N] [S] → intravenosa ☐ outra ☐ qual? _____ Alcoolismo [N] [S]

Sem abrigo [N] [S] Outros factores de risco: _____

4. ANTECEDENTES PESSOAIS [N: NÃO ; S: SIM ; ?: DESCONHECIDO]

Infecção com VIH [?] [N] [S] → SIDA [?] [N] [S] *Obs:* _____

Doença pulmonar crónica [?] [N] [S] qual? _____

Outras doenças crónicas [?] [N] [S] quais? _____

5. CONTACTOS [N: NÃO ; S: SIM ; ?: DESCONHECIDO]

Familiares com a mesma doença [?] [N] [S] → quantos: ☐ → quem: _____

_____

© Fernando Costa Silva *(UOSP-Braga)* – 2005
© Maria Amparo Barreiro *(UOSP-Braga)* – 2005

Familiares com análises/exames positivos para a mesma doença [?] [N] [S] → quantos: [ ] → quem: _____

Teve contacto com outro(s) doente(s) [?] [N] [S] → Especificar o nome, morada e telefone dos contactos (quadro seguinte):

1	
2	
3	

COMPONENTES DO AGREGADO FAMILIAR (CONVIVENTES):

Nome	Idade	Sexo	Parentesco	Análises (resultado)	Observações

6. CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA HABITAÇÃO [N: NÃO ; S: SIM]

Abastecimento de água: Rede pública ☐ Poço ☐ Furo ☐ Outra origem ☐ qual? _____

IS / Sanitários [N] [S] → sanitários ligados a rede/sistema de esgotos [N] [S] → ligação à rede pública de esgotos [N] [S]

Recolha de lixos/resíduos: Municipal ☐ Outra ☐ qual? _____

OBSERVAÇÕES:

Inquérito efectuado por (nome legível) _____

Categoria profissional _____ Local de trabalho _____

Telefone [| | | | | | | |] Fax [| | | | | | | |] E-mail _____

Data de realização do inquérito [| | | | | | | |] Assinatura _____

© Fernando Costa Silva *(UOSP-Braga)* – 2005
© Maria Amparo Barreiro *(UOSP-Braga)* – 2005