

Investigação DE **CONTATOS** DE SARAMPO E RUBÉOLA(*)

Nº da notificação do caso suspeito e ou confirmado : _____ Nome do caso suspeito e ou confirmado _____

Nº	Nome completo do contato	idade do contato	Contato foi vacinado no bloqueio	Contato apresenta exantema ?		Data do início exantema do contato	Após 30 dias de monitoramento,o contato tornou-se um caso suspeito ?	Observações
			sim/não	SIM	NÃO		SIM/NÃO	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Município: _____

Responsáveis pela investigação: _____

Data: ___/___/____.

*Contatos devem ser monitorados ate 30 dias após contato com caso suspeito e ou confirmado.

Utilizar em casos suspeitos e confirmados de sarampo e/ou rubéola