



Registro de busca ativa Sarampo, Rubéola e Síndrome da Rubéola Congênita.

Município: _____

Data do Período revisado: ____/____/____ a ____/____/____

Nome do Serviço de Saúde _____

Localização: Urbana Rural

1. Tipo de Estabelecimento: Público Privado outro

2. Tipo de Atendimento: Consulta ambulatorial Emergência Internação

3. Fonte de informação: Prontuário Eletrônico Prontuário AIH

Ficha de atendimento Relatório SAME laboratório

6. Contatos realizados: Pediatra Clínico-Geral Infectologista

Chefia de Enfermagem Equipe de Enfermagem outros

Total de registros revisados: _____

Suspeito	Número	Notificados	Investigados	Não notificados
Sarampo				
Rubéola				
SRC				

Busca ativa na comunidade

Localidade _____

Entrevista sim não

Visita domiciliar sim não

Número de possíveis casos de Sarampo _____

Número de possíveis casos de Rubéola _____

Número de possíveis casos de Síndrome Rubéola Congênita _____

Observação: Sempre que houver registro de febre e exantema, ler com atenção a história clínica para certificar-se se é compatível com caso suspeito de sarampo e rubéola e síndrome de rubéola congênita

Lista de casos encontrados na busca ativa

NOME	Data da febre	Data do exantema	Notificado?		Investigado ?	
			SIM	NÃO	SIM	NÃO

Equipe Responsável pela busca: _____

Data de encerramento: ____/____/____

Diretoria de Vigilância Epidemiológica
Gerencia de doenças imunopreveníveis e imunização

