



TERMO DE INQUÉRITO EPIDEMIOLÓGICO

Questionário: composto por 12 questões objetivas acerca da saúde atual e sobre eventuais contatos de casos confirmados de COVI – 19.

Nervo Olfatório: será avaliado por 1 pergunta e se necessário, teste conforme descrito.

Todas as pessoas envolvidas nas partidas deverão responder ao questionário, assinando o Termo Epidemiológico, com esclarecimento de deveres e riscos.

Responder esse questionário 24 horas antes da partida e envia-lo por e-mail para:

df.registro@cbf.com.br / marcioaruc@gmail.com ou ainda ser entregue para o Delegado da partida 1h30m antes do seu início.

() Atletas () Dirigentes () Gandulas e Maqueiros () Imprensa () outros

Campeonato Candango 2020 1ª Divisão

Partida: _____, Data: __/__/____.

Cidade: _____, Estado: _____.

Nome: _____.

CPF: _____, RG: _____.

1. Tem tosse?	() SIM	() NÃO
2. Tem febre?	() SIM	() NÃO
3. Tem falta de ar?	() SIM	() NÃO
4. Tem tosse / irritação na garganta?	() SIM	() NÃO
5. Tem dor de cabeça	() SIM	() NÃO
6. Tem secreção nasal / espirros?	() SIM	() NÃO
7. Tem dores no corpo / mialgia?	() SIM	() NÃO
8. Tem dor nas articulações?	() SIM	() NÃO
9. Está com fraqueza anormal?	() SIM	() NÃO
10. Tem diarreia?	() SIM	() NÃO
11. Tem alterações do olfato? Teste do nervo olfatório I Par craniano Resposta duvidosa, teste com substância não irritante a cerca de 5cm de cada narina.	() SIM	() NÃO
12. Esteve em contato nos últimos 14 dias com um caso Diagnosticado com COVID – 19.	() SIM	() NÃO

- **Itens 1, 2 e 11 com respostas afirmativas simultaneamente** – atualmente sugestiva de COVID-19 (Avaliação clínica e RT – PCR).
- **Itens 1 ou 2 ou 3 ou 11 COM RESPOSTAS AFIRMATIVAS ISOLADAMENTE** – avaliação clínica (realização de exames deve ser fortemente considerada).
Demais itens com respostas afirmativas isoladas: Acompanhamento médico.
Mais de uma resposta afirmativa concomitante: considerar a realização de exames.
OBS: TODAS AS PESSOAS QUE ESTIVEREM DENTRO DO ESTÁDIO, DEVERAM OBRIGATORIAMENTE RESPONDER A ESTE QUESTIONÁRIO.

Médico
Carimbo

Responsável por responder o questionamento
NOME COMPLETO