

### COVID-19: Cartão de Controle Diário de Sintomas

Nome				Idade	
Endereço (rua, avenida; nº, apt.; bairro)					
Cidade - UF			DDD e Telefone		
Viagem Exterior?	Contato Pessoal?	Observações			

**agosto**

sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
1	2	3	4	5	6	7
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
8	9	10	11	12	13	14
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
15	16	17	18	19	20	21
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
22	23	24	25	26	27	28
sáb	dom	seg				
29	30	31				

**setembro**

		ter	qua	qui	sex	sáb
		1	2	3	4	5
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
6	7	8	9	10	11	12
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
13	14	15	16	17	18	19
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
20	21	22	23	24	25	26
dom	seg	ter	qua			
27	28	29	30			

*Sugestões de uso: (1) marque no calendário eventos relevantes para investigação, como o dia de uma viagem ou do contato com um potencial portador do covid-19; (2) utilize siglas para indicar o dia em que ocorrem os sintomas mais comuns, como dores de garganta (DG), tosse (T), febre a partir de 37,8°C (F), coriza (C), dificuldade para respirar (DR); (3) estime os períodos de incubação e os dias de isolamento, em caso de contaminação provável. Para mais informações, consulte a página oficial do Ministério da Saúde: <https://coronavirus.saude.gov.br/>.*

### COVID-19: Cartão de Controle Diário de Sintomas

Nome				Idade	
Endereço (rua, avenida; nº, apt.; bairro)					
Cidade - UF			DDD e Telefone		
Viagem Exterior?	Contato Pessoal?	Observações			

**agosto**

sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
1	2	3	4	5	6	7
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
8	9	10	11	12	13	14
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
15	16	17	18	19	20	21
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
22	23	24	25	26	27	28
sáb	dom	seg				
29	30	31				

**setembro**

		ter	qua	qui	sex	sáb
		1	2	3	4	5
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
6	7	8	9	10	11	12
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
13	14	15	16	17	18	19
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
20	21	22	23	24	25	26
dom	seg	ter	qua			
27	28	29	30			

*Sugestões de uso: (1) marque no calendário eventos relevantes para investigação, como o dia de uma viagem ou do contato com um potencial portador do covid-19; (2) utilize siglas para indicar o dia em que ocorrem os sintomas mais comuns, como dores de garganta (DG), tosse (T), febre a partir de 37,8°C (F), coriza (C), dificuldade para respirar (DR); (3) estime os períodos de incubação e os dias de isolamento, em caso de contaminação provável. Para mais informações, consulte a página oficial do Ministério da Saúde: <https://coronavirus.saude.gov.br/>.*

### COVID-19: Cartão de Controle Diário de Sintomas

Nome				Idade	
Endereço (rua, avenida; nº, apt.; bairro)					
Cidade - UF			DDD e Telefone		
Viagem Exterior?	Contato Pessoal?	Observações			

**agosto**

sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
1	2	3	4	5	6	7
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
8	9	10	11	12	13	14
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
15	16	17	18	19	20	21
sáb	dom	seg	ter	qua	qui	sex
22	23	24	25	26	27	28
sáb	dom	seg				
29	30	31				

**setembro**

		ter	qua	qui	sex	sáb
		1	2	3	4	5
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
6	7	8	9	10	11	12
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
13	14	15	16	17	18	19
dom	seg	ter	qua	qui	sex	sáb
20	21	22	23	24	25	26
dom	seg	ter	qua			
27	28	29	30			

*Sugestões de uso: (1) marque no calendário eventos relevantes para investigação, como o dia de uma viagem ou do contato com um potencial portador do covid-19; (2) utilize siglas para indicar o dia em que ocorrem os sintomas mais comuns, como dores de garganta (DG), tosse (T), febre a partir de 37,8°C (F), coriza (C), dificuldade para respirar (DR); (3) estime os períodos de incubação e os dias de isolamento, em caso de contaminação provável. Para mais informações, consulte a página oficial do Ministério da Saúde: <https://coronavirus.saude.gov.br/>.*