

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

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			

outubro

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

Sugestões de uso: (1) Marque no calendário eventos relevantes para investigação, como o dia de uma viagem ou de contato com um potencial portador do covid-19; (2) Utilize siglas para indicar o dia em que ocorreram os sintomas mais comuns, como dor de garganta (DG), tosse (T), febre a partir de 37,8°C (F), cansaço (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

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			

outubro

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

Sugestões de uso: (1) Marque no calendário eventos relevantes para investigação, como o dia de uma viagem ou de contato com um potencial portador do covid-19; (2) Utilize siglas para indicar o dia em que ocorreram os sintomas mais comuns, como dor de garganta (DG), tosse (T), febre a partir de 37,8°C (F), cansaço (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

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			

outubro

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

Sugestões de uso: (1) Marque no calendário eventos relevantes para investigação, como o dia de uma viagem ou de contato com um potencial portador do covid-19; (2) Utilize siglas para indicar o dia em que ocorreram os sintomas mais comuns, como dor de garganta (DG), tosse (T), febre a partir de 37,8°C (F), cansaço (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/>.