

Procure a Unidade Básica de Saúde mais próxima de sua residência caso apresente um ou mais dos seguintes sintomas:

- Febre contínua acima de 38°;
- Dificuldade respiratória;
- Confusão Mental;
- Pressão baixa.

Em crianças: boca roxa; desidratação; falta de apetite; respiração ofegante.

Recomendações:

- Lavar as mãos com água e sabão freqüentemente;
- Cobrir nariz e boca ao espirrar e tossir com lenço descartável;
- Evitar tocar nos olhos, boca e nariz;
- Não compartilhar alimentos e objetos de uso pessoal;
- Não usar medicamentos sem orientação médica;
- Evitar locais fechados com aglomeração de pessoas;
- Somente quem está doente ou é cuidador deve usar máscara.

Atendimento Inicial

Serviço de saúde: _____

Data do início dos sintomas: ___/___/___

Notificação: Sim Não. Nº notificação: _____

Data de atendimento: ___/___/___

Descrição dos sinais e sintomas:

Informações complementares / tratamento prescrito:



**Cartão de Acompanhamento Ambulatorial
Síndrome Gripal**

Nome: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: ___/___/___

Unidade de Saúde: _____

Telefone da Unidade de Saúde: _____

Cartão do SUS: _____

Apresente este cartão em todos os atendimentos

Acompanhamento pela Equipe de Saúde da Família

Data da avaliação 1: ___/___/___

Resumo: _____

Data da avaliação 2: ___/___/___

Resumo: _____

Data da avaliação 3: ___/___/___

Resumo: _____

Data da avaliação 4: ___/___/___

Resumo: _____

Data da avaliação 5: ___/___/___

Resumo: _____

Data da avaliação 6: ___/___/___

Resumo: _____

Data da avaliação 7: ___/___/___

Resumo: _____

O sucesso do tratamento depende do rápido diagnóstico clínico e do acompanhamento pelas equipes de saúde e do autocuidado.