

FOLHA DE VERIFICAÇÃO DE CONSULTA PARA FEBRE**Dados da pessoa a ser examinada**

Nome em hiragana		Data de nascimento	ano:	mês:	dia:
Nome		Idade	anos	Sexo	M / F
Endereço	〒 — —				
Telefone de contato	Tel. — —				

Favor preencher ✓ no do item correspondente das questões a seguir.**A. Sintomas de febre e resfriado**

1. Está com sintomas de febre e resfriado. Preencher a temperatura mais alta que foi medida, e escrever há quantos dias está com esses sintomas.
- Febre há () dias (temperatura máxima , °C)
- Tosse / catarro / secreção nasal há () dias Falta de ar / dificuldade em respirar há () dias
- Mal-estar há () dias Anormalidades do olfato e do paladar há () dias
- Outros sintomas () há () dias

B. Suspeita de influenza

2. Teve febre alta de repente
3. Tem febre e dor nas juntas
4. No local de trabalho, na escola ou na família há alguém com influenza, e você teve contato com essa pessoa com grande probabilidade.

C. Suspeita do novo coronavírus

5. Tem anormalidades do olfato e do paladar

Você teve ou não contato com pessoas infectadas pelo novo coronavírus

6. Nos últimos 14 dias você saiu da cidade de Tamba Sasayama, ou da cidade de Tamba.
7. Nos últimos 14 dias você comeu ou conversou sem máscara com pessoas que não moram em Tamba Sasayama ou Tamba.
8. Há suspeita de ter tido contato com pessoas infectadas pelo novo coronavírus nos últimos 14 dias.

Algun membro da sua família teve ou não contato com pessoas infectadas pelo novo coronavírus

9. Nos últimos 14 dias saiu da cidade de Tamba Sasayama, ou da cidade de Tamba.
10. Nos últimos 14 dias comeu ou conversou sem máscara com pessoas que não moram em Tamba Sasayama ou Tamba.

D. Se você se enquadrar no item C, e nos itens abaixo, vá se consultar rapidamente

Sobre o risco de agravamento do novo coronavírus

- 11. Você mesmo se enquadra no grupo de risco de agravamento
 - idoso (acima de 65 anos)
 - diabetes
 - pressão alta
 - doença cardíaca
 - doença respiratória
 - doença renal, diálise
 - outros ()
- 12. Uso de remédio que reduz a imunidade
- Uso de imunossupressores
- Uso de remédio anticâncer
- 13. Algum familiar se enquadra nos itens citados acima.

Empregos com alto risco de desenvolver infecção em massa do novo coronavírus, como por exemplo, funcionários de instalações de atendimento médico.

- 14. Você mesmo trabalha em uma instalação de atendimento médico.
- 15. Alguém da família trabalha em uma instalação de atendimento médico.

Há sintomas que precisam de atenção quando houver infecção pelo novo coronavírus.

- 16. Apresenta sintomas de doenças respiratórias, como tosse e catarro.

E. “Caso grave” ou “Caso moderado”

Sintomas que exigem atendimento médico urgente

- 17. Está pálido e com os lábios roxos.
- 18. Sente-se sufocado, sentiu falta de ar de repente, só de se mover um pouco sente falta de ar. Mexe os ombros ao respirar.
- 19. Sente dores no peito, a pulsação está acelerada, a pulsação está com o ritmo alterado.
- 20. Não consegue se deitar. Só consegue respirar sentado, o peito começou a chiar de repente (em menos de 2 horas).
- 21. Sente moleza (reação fraca), sente fraqueza (sem resposta).

Pacientes de caso moderado que devem ser atendidos rapidamente

- 22. A febre alta persiste (superior a 38,5 °C por mais de 3 dias).
- 23. Os sintomas não melhoram mesmo após o 4º dia.
- 24. Sente falta de ar quando se move um pouco. Tem falta de ar, ou dificuldade em respirar.
- 25. Sente moleza e logo tem vontade de deitar.
- 26. Não está se alimentando ou tomando líquido suficiente.
- 27. Está com a aparência estranha, diferente do normal.

Campo de preenchimento para aqueles que irão realizar o teste do novo coronavírus (PCR / antígeno)

- Na folha de verificação de consulta para febre há suspeita de estar infectado pelo novo coronavírus sim não
- Foi instruído a fazer o teste por ter tido contato próximo com um portador do novo coronavírus sim não
- O teste foi recomendado por um aplicativo de confirmação de contato sim não

- ★ Após ler e entender a explicação para aqueles que irão realizar o teste do novo coronavírus, você concorda em realizar o teste de PCR / antígeno? sim não

Esta folha de verificação foi traduzida pela Associação Internacional de Hyogo, para servir como base de referência para intérpretes.