

# Lista das pessoas que tiveram contato com paciente de COVID-19

(anexo3-2)

ID do paciente

Nome do paciente:

Nome do pesquisador:

**Lista das pessoas que tiveram contato (Fazer a observação do estado de saúde com a ficha a parte de observação do estado de saúde anexo 3-3)**

<small>1</small> número	<i>Yomigana</i> nome completo	Parentesco (relação)	idade	sexo	último dia de contato com o paciente	Doença em tratamento	sintomas apresentados no período de observação. <small>2</small>	contato (número de telefone, endereço de email e outros)	Obsr: (situação de contato e outros)
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		
					ano   mês   dia	não tem / tem	não tem / tem		

1: A doença será comparada com ficha de monitoramento de sintomas do paciente(anexo1)(Se tiver "tem", escreva detalhadamente no quadro de observações.), 2: O período de observação é até depois de 14º dia em que teve contato com o paciente, se teve contato "tem", será analisado com a ficha de monitoramento de sintomas de pacientes(anexo1).