



CONTROLE DE COMUNICANTES – TUBERCULOSE

Unidade:	Caso índice (paciente bacilífero):	Cadastro:	Data de início do tratamento do caso índice:	SINAN:
----------	------------------------------------	-----------	--	--------

Nome Cadastro/ Matrícula	Idade	Tipo de Contato	BCG	Exames Complementares						Conduta		
				Baciloscopia		Raio X Pulmão		PT (mm)		ILTB	Tratamento TB	Outros
				Data	Resultado	Data	Resultado	Data	Resultado			
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		
				/ /		/ /		/ /		/ /		

Legenda:

Tipo de contato: Residência (R), Instituição (I), Trabalho (T), Escola (E), Outra (O), Sem Informação (SI)

Baciloscopia: Positivo (+), Negativo (-), Em andamento (A), Não realizado (NR), Sem Informação (SI)

Raio X Pulmão: Normal (N), Suspeita TB (STB), Suspeito com cavidade (SCC), Outra Patologia (OP), Não realizado (NR), Sem Informação (SI)

