

**Procure a Unidade de Saúde mais próxima** de sua residência ou a Unidade de Referência indicada em seu cartão caso apareça um ou mais dos seguintes



**SINAIS DE ALARME:**

- Diminuição repentina da febre
- Dor muito forte e contínua na barriga
- Vômitos frequentes
- Sangramento de nariz e boca
- Hemorragias importantes
- Diminuição do volume de urina
- Tontura quando muda de posição(deita/senta/levanta)
- Dificuldade de respirar
- Agitação ou muita sonolência
- Suor frio

**RECOMENDAÇÕES:**

- Tomar muito líquido: água, suco de frutas, soro caseiro, sopas, leite, chá e água de coco.
- Permanecer em repouso.
- As mulheres com dengue devem continuar a amamentação.

**SORO CASEIRO**

- . Sal de cozinha ..... 1 colher de café
- . Açúcar..... 2 colheres de sopa
- . Água potável.....1 litro



**CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE  
COM SUSPEITA DE DENGUE**

Nome (completo): \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Comorbidade ou risco social ou condição clínica especial? ( ) Sim ( ) Não

Unidade de Saúde

**APRESENTE ESTE CARTÃO SEMPRE QUE RETORNAR À UNIDADE DE SAÚDE**

**DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | **NOTIFICAÇÃO** ( ) Sim ( ) Não

**1ª Coleta de exames**

Hematócrito em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ %  
Plaquetas em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ .000mm<sup>3</sup>  
Leucócitos em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ .000mm<sup>3</sup>  
Sorologia em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_

**CONTROLE SINAIS VITAIS**

PA mmHG (em pé)							
PA mmHG (deitado)							
Temp. axilar °C							

**2ª Coleta de exames**

Hematócrito em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ %  
Plaquetas em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ .000mm<sup>3</sup>  
Leucócitos em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ .000mm<sup>3</sup>  
Sorologia em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_

**3ª Coleta de exames**

Hematócrito em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ %  
Plaquetas em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ .000mm<sup>3</sup>  
Leucócitos em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_ .000mm<sup>3</sup>  
Sorologia em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resultado \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO