



CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO
ARBOVIROSES
DENGUE · CHIKUNGUNYA · ZIKA

Para mais informações acesse
prefeitura.sp.gov.br/saude
ou ligue 156



**CIDADE DE
SÃO PAULO**
SAÚDE



CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO
ARBOVIROSES
DENGUE · CHIKUNGUNYA · ZIKA

Nome do paciente:		Idade:
Endereço:		
Nome da Unidade de Atendimento:		
É gestante? () sim () não	Qual trimestre:	



**PODE SER
DENGUE,
CHIKUNGUNYA
OU ZIKA
GRAVE!**

Atenção para os Sinais de Alarme:

- Dor abdominal intensa e contínua;
- Vômitos persistentes;
- Queda abrupta na temperatura do corpo;
- Sangramentos;
- Agitação ou sonolência;
- Choro persistente em crianças;
- Tontura ou desmaio;
- Pele fria e pálida;
- Dificuldade de respirar;
- Dificuldade para andar;
- Diminuição da quantidade de urina.

Esses sintomas podem aparecer a partir do 3º dia da doença e indicar uma forma grave da doença.

Se você apresentar um deles, **procure o serviço de saúde imediatamente!**

Apresente este cartão sempre que retornar à Unidade de Saúde.

