



CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO  
**ARBOVIROSES**  
DENGUE • CHIKUNGUNYA • ZIKA

Para mais informações acesse  
[prefeitura.sp.gov.br/saude](http://prefeitura.sp.gov.br/saude)  
ou ligue 156



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.**

