

**[Nome do país]**

**Formulário de Acompanhamento de Rastreamento de Contactos de Febre Hemorrágica Viral**

- Escreva ✓ se o contacto foi examinado e está saudável
- Escreva ✓ se o contacto foi examinado e está doente. Se estiver doente, descreva os sintomas nas Observações.
- Escreva - se não foi examinado.

**Equipa:**

**Chefe de Equipa:**

**Localidade:**

**Sub-Região**

**Distrito**

Apelido	Outros nomes	Sexo	Idade	Data do último contacto	Caso de origem	Chefe de família	Telefone	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Observações:																													

Estima-se que a carga burocrática para a recolha de informação seja de cerca de 63 minutos por resposta, valor que inclui o tempo para a leitura das instruções, a pesquisa em fontes de informação existentes, a reunião e manutenção de dados necessários e o preenchimento e revisão da recolha de informação. As agências não podem realizar ou patrocinar, e uma pessoa não está obrigada a responder a uma recolha de informações, a não ser que esta última exiba um Número de Controlo OMB válido. Envie comentários relativos a esta estimativa de carga burocrática ou a qualquer outro aspecto desta recolha de informação, incluindo sugestões para a redução da burocracia para: CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA 0920-XXXX.