



**0800-555466 CENTRAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – CVE
NOTIFICAÇÃO RÁPIDA DE SURTOS DE CONJUNTIVITE**

Nº _____	DATANOT ____/____/____	NOTIFICANTE
MUNICÍPIO	GVE	
LOCAL DO SURTO		
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	Nº DE CASOS	
DATA INÍCIO DO SURTO ____/____/____	FAIXA ETÁRIA	
SINAIS/ SINTOMAS		
EXAMES DE LABORATÓRIO		
OBSERVAÇÕES		



**0800-555466 -CENTRAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
NOTIFICAÇÃO RÁPIDA DE SURTOS DE CONJUNTIVITE**

Nº _____	DATANOT ____/____/____	NOTIFICANTE
MUNICÍPIO	GVE	
LOCAL DO SURTO		
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	Nº DE CASOS	
DATA INÍCIO DO SURTO ____/____/____	FAIXA ETÁRIA	
SINAIS/ SINTOMAS		
EXAMES DE LABORATÓRIO		
OBSERVAÇÕES		