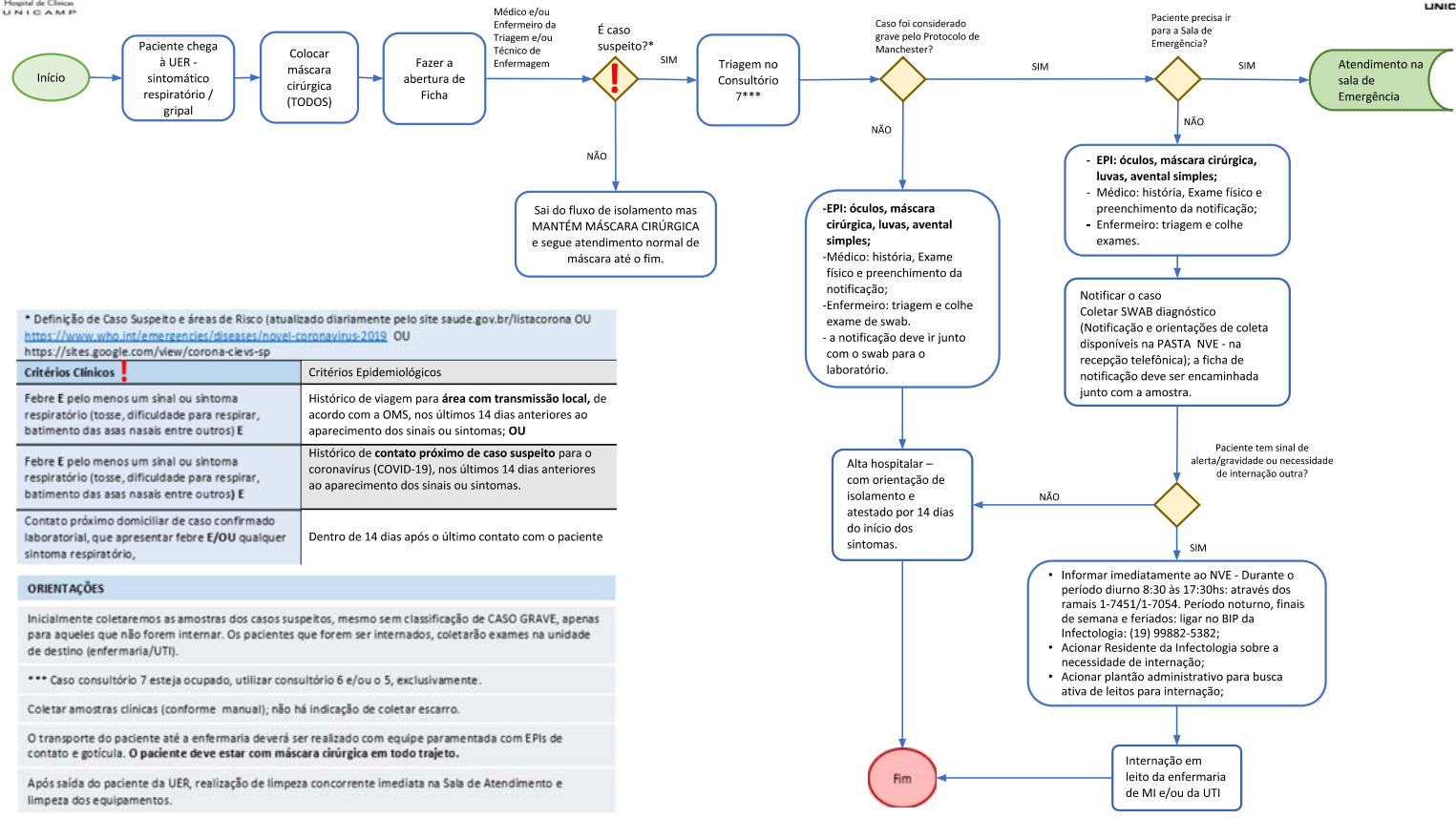


Fluxograma de atendimento de casos suspeitos de coronavírus 2019-nCoV - Para Pacientes de PROCURA ESPONTÂNEA -



* Definição de Caso Suspeito e áreas de Risco (atualizado diariamente pelo site [saude.gov.br/listacorona](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019) OU <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> OU <https://sites.google.com/view/corona-clevs-sp>)

Critérios Clínicos	Critérios Epidemiológicos
Febre E pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) E	Histórico de viagem para área com transmissão local , de acordo com a OMS, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas; OU
Febre E pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) E	Histórico de contato próximo de caso suspeito para o coronavírus (COVID-19), nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas.
Contato próximo domiciliar de caso confirmado laboratorial, que apresentar febre E/OU qualquer sintoma respiratório,	Dentro de 14 dias após o último contato com o paciente sintoma respiratório,

- ORIENTAÇÕES**
- Inicialmente coletaremos as amostras dos casos suspeitos, mesmo sem classificação de CASO GRAVE, apenas para aqueles que não forem internar. Os pacientes que forem ser internados, coletarão exames na unidade de destino (enfermaria/UTI).
 - *** Caso consultório 7 esteja ocupado, utilizar consultório 6 e/ou o 5, exclusivamente.
 - Coletar amostras clínicas (conforme manual); não há indicação de coletar escarro.
 - O transporte do paciente até a enfermaria deverá ser realizado com equipe paramentada com EPIs de contato e gotícula. O paciente deve estar com máscara cirúrgica em todo trajeto.
 - Após saída do paciente da UER, realização de limpeza concorrente imediata na Sala de Atendimento e limpeza dos equipamentos.