

# Lista de verificação de sintomas

## 症状のチェックリスト

 <input type="checkbox"/> <p>いじょう はつねつ <b>37.5°C以上の発熱</b> FEBRE ACIMA DE 37.5°C</p>	 <input type="checkbox"/> <p>たいおん <b>体温：_____ °C</b> TEMPERATURA (SE SOUBER)</p>	 <input type="checkbox"/> <p>せき <b>咳</b> TOSSE</p>
 <input type="checkbox"/> <p>いきぎ <b>息切れ</b> FÔLEGO CURTO</p>	 <input type="checkbox"/> <p>はなみず <b>鼻水</b> NARIZ ESCORRENDO</p>	 <input type="checkbox"/> <p>たん <b>痰</b> CATARRO</p>
 <input type="checkbox"/> <p>はきおうと <b>吐き気・嘔吐</b> NÁUSEAS/VÔMITOS</p>	 <input type="checkbox"/> <p>げり <b>下痢</b> DIARREIA</p>	 <input type="checkbox"/> <p>いんとうつう <b>咽頭痛</b> DOR DE GARGANTA</p>
 <input type="checkbox"/> <p>ずつう <b>頭痛</b> DOR DE CABEÇA</p>	 <input type="checkbox"/> <p>ふくつう <b>腹痛</b> DOR DE ESTÔMAGO</p>	 <input type="checkbox"/> <p>きゅうかくいじょう <b>嗅覚異常</b> PERDA DE OLFATO</p>
 <input type="checkbox"/> <p>みかくいじょう <b>味覚異常</b> PERDA DE PALADAR</p>	 <input type="checkbox"/> <p>つよ けんたいかん <b>強いだるさ (倦怠感)</b> CANSAÇO EXCESSIVO (FADIGA)</p>	 <input type="checkbox"/> <p>げねつやく しょう <b>解熱薬の使用</b> USO DE REDUTORES DE FEBRE (POR EXEMPLO, PARACETAMOL, ASPIRINA)</p>

MARQUE AS CAIXAS QUE SE APLICAM

名前  
NOME \_\_\_\_\_

年齢  
IDADE \_\_\_\_\_

# Lista de verificação de sintomas

## 症状のチェックリスト



じびょう

**持病がありますか**

TENHO UMA DOENÇA PREEXISTENTE

詳細

DETALHES:



しょうじょう ひと せつしょく

**1 ページの症状がある人と接触しましたか**

TIVE CONTATO COM ALGUÉM COM OS SINTOMAS LISTADOS NA PÁGINA 1

場所

ONDE:

いつ頃

QUANDO:



しんがた

かんせんびょう ひと せつしょく

**新型コロナウイルス感染症の人と接触しましたか**

TIVE CONTATO COM ALGUÉM QUE TEM A COVID-19

場所

ONDE:

いつ頃

QUANDO:



しゅうかん いない けん いどう

**2 週間以内の県をまたぐ移動をしましたか**

FIZ VIAGENS INTERMUNICIPAIS NAS ÚLTIMAS DUAS SEMANAS

場所

ONDE:

いつ頃

QUANDO:



しゅうかん いない みつ

**2 週間以内に「3密」を経験しましたか**

ESTIVE EM ESPAÇOS FECHADOS OU CHEIOS NAS ÚLTIMAS DUAS SEMANAS

場所

ONDE:

いつ頃

QUANDO: