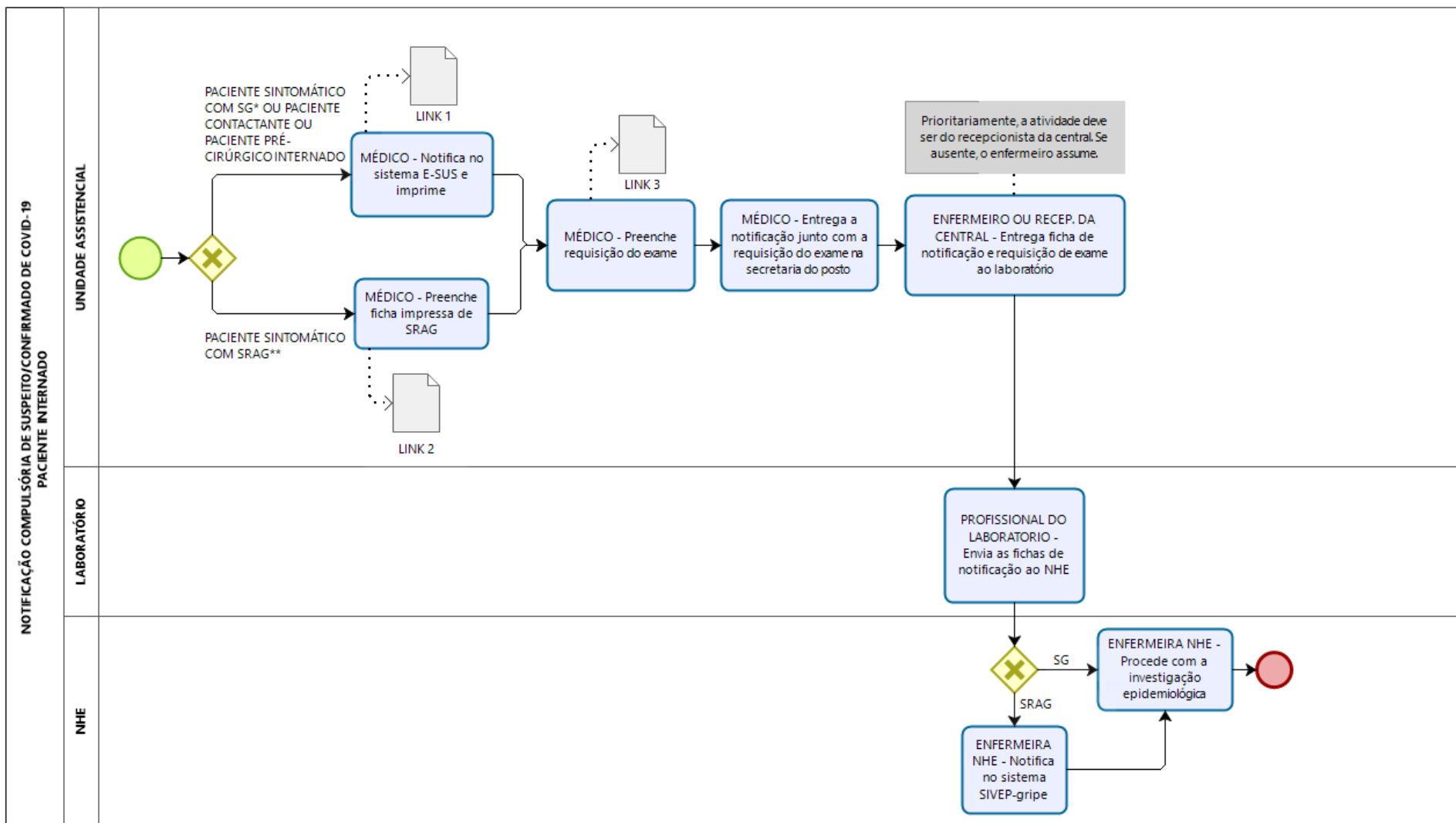


SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
Tipo do Documento	FLUXO		FLX.NHE.002 – Página 1/3
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DE SUSPEITO/CONFIRMADO DE COVID-19 PACIENTE INTERNADO		Emissão: 09/02/2022
			Versão: 3
			Próxima revisão: 09/02/2024



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE							
Tipo do Documento	FLUXO		FLX.NHE.002 – Página 2/3				
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DE SUSPEITO/CONFIRMADO DE COVID-19 PACIENTE INTERNADO		<table border="1"> <tr> <td>Emissão: 09/02/2022</td> <td>Próxima revisão:</td> </tr> <tr> <td>Versão: 3</td> <td>09/02/2024</td> </tr> </table>	Emissão: 09/02/2022	Próxima revisão:	Versão: 3	09/02/2024
Emissão: 09/02/2022	Próxima revisão:						
Versão: 3	09/02/2024						

*SG: Síndrome Gripal: Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.

**SRAG: Síndrome Respiratória Aguda Grave: Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão ou dor persistente no tórax OU saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada (cianose) dos lábios ou rosto.

LINK 1: <https://notifica.saude.gov.br/login>

LINK 2: <http://www2.ebserh.gov.br/documents/214604/5277762/FICHA-DE-NOTIFICAC%CC%A7A%CC%83O-SIVEP-GRIPE-SRAG-HOSPITALIZADO-edit%C3%A1vel.pdf/e37ccfdb-9aa9-474a-b071-0eda9a9fca19>

LINK 3:

<http://www2.ebserh.gov.br/documents/214604/5277762/Requisi%C3%A7%C3%A3o+para+coleta+de+swab+para+investiga%C3%A7%C3%A3o+de+C+OVID-19..xlsx/8f58bc74-973b-4760-98ec-c5ebd11a3d6d>

HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
3	09/02/2022	Retirado caixa de notificação no Vighosp.

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Tipo do Documento	FLUXO	FLX.NHE.002 – Página 3/3	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DE SUSPEITO/CONFIRMADO DE COVID-19 PACIENTE INTERNADO	Emissão: 09/02/2022	Próxima revisão:
		Versão: 3	09/02/2024

ELABORAÇÃO/REVISÃO

Ruth Maria Oliveira Araújo
Joseana Taumaturgo Magalhães Falcão
Paula Manuela Rodrigues Pinheiro Bertoncini
Andreína Fontenele Teixeira
Mona Lisa Menezes Bruno
Ila Fernandes Nunes Lima
Emeline Moura Lopes

ANÁLISE

Paula Manuela Rodrigues Pinheiro Bertoncini Unidade de Gestão da Qualidade	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
--	-------------------------	-----------------------

APROVAÇÃO

Jorge Luiz Nobre Rodrigues Chefe de Unidade de Vigilância em Saúde	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
--	-------------------------	-----------------------

APROVAÇÃO

Emeline Moura Lopes Chefe do Setor de Gestão da Qualidade	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
---	-------------------------	-----------------------