



**PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DO SIMULÍDEO SES**  
**Ficha Epidemiológica de “Ataque de Simulídeo”**

**1. DADOS CADASTRAIS**

CRS ( )

Município: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do entrevistado (legível): \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino [ ]; Feminino [ ]; Idade: [ ] anos

Endereço(legível): \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

(Localidade/Linha/Vila/Bairro):

**2. DADOS EPIDEMIOLÓGICOS**

**2.1 ATIVIDADE QUANDO ATACADO PELO BORRACHUDO:**

- [ ] agrícolas (roça, ordenha, capina, criação animais, horta);  
[ ] domésticas (atividades próximas a residência como corte de grama, jardinagem);  
[ ] lazer

**2.2 HORÁRIO QUE CONSIDERA DE MAIOR ATAQUE:**

- [ ] Manhã (entre 9 e 12 horas);  
[ ] Tarde (entre 12 e 17 horas);  
[ ] Todo dia (entre 9 e 17 horas ou até mais tarde no verão).

**2.3 Nº DE PICADAS RECENTES ESTIMADAS:**

- [ ] Menos de 10 picadas; [ ] 10 a 20 picadas; [ ] 20 a 50 picadas; [ ] Mais de 50.

**2.4 TIPO DE LESÃO OBSERVADA:**

- [ ] Picadas simples (só a picada);  
[ ] Picadas com reação alérgica, edema, coceira, com infecção secundária, inflamação da ferida, febre, etc;

Usa repelente ? Sim ( ) ; Não ( )

Solicita atendimento na UBS ? Sim ( ) ; Não ( ) Data:

OBSERVAÇÕES:

Responsável pelas Informações: