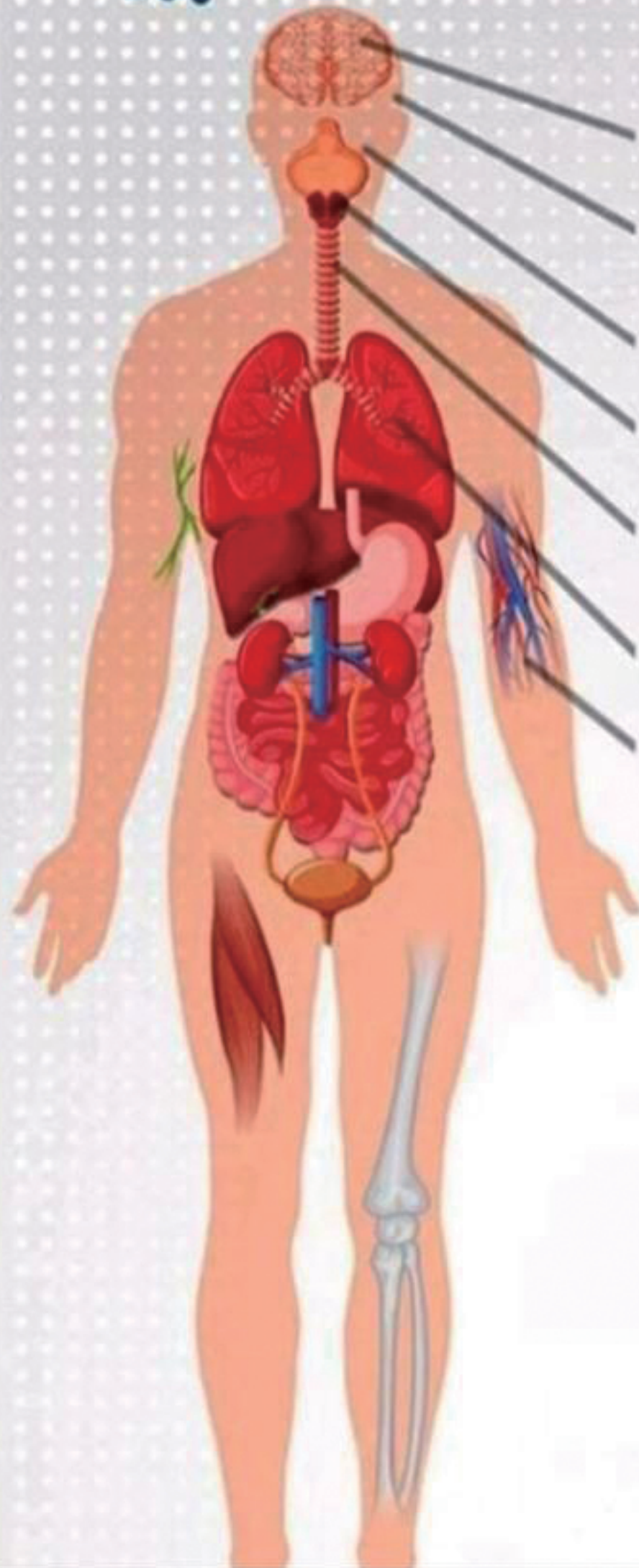




# COVID-19



MINISTÉRIO  
DA SAÚDE



- |           |   |           |
|-----------|---|-----------|
| <b>01</b> | Tem febre?                                    | 05 pontos |
| <b>02</b> | Tem dor de cabeça?                            | 01 pontos |
| <b>03</b> | Tem secreção nasal/espirros?                  | 01 pontos |
| <b>04</b> | Tem dor na garganta?                          | 01 pontos |
| <b>05</b> | Tem tosse seca?                               | 03 pontos |
| <b>06</b> | Tem dificuldade respiratória?                 | 10 pontos |
| <b>07</b> | Tem dor no corpo?                             | 01 pontos |
| <b>08</b> | Tem diarreia?                                 | 01 pontos |
| <b>09</b> | Perda do olfato                               | 03 pontos |
| <b>10</b> | Esteve em contato com algum caso de COVID-19? | 10 pontos |

- |          |             |                   |
|----------|-------------|-------------------|
| <b>A</b> | Risco Baixo | De 1 a 9 pontos   |
| <b>B</b> | Risco Médio | De 10 a 19 pontos |
| <b>C</b> | Risco Alto  | De 20 a 36 pontos |