



## **BOLETIM CORONAVÍRUS – MATO GROSSO DO SUL**

<b>COVID-19 - MATO GROSSO DO SUL, 2020*</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>NOTIFICADOS</b>	<b>30</b>	<b>100</b>
<b>SUSPEITOS EM INVESTIGAÇÃO</b>	<b>7</b>	<b>23,3</b>
<b>DESCARTADOS</b>	<b>15</b>	<b>50</b>
<b>EXCLUÍDOS</b>	<b>8</b>	<b>26,6</b>

Fonte: SES/MS  
\*dados até 10/03/2020 às 16H

<b>CASOS SUSPEITOS DE COVID-19, MATO GROSSO DO SUL, 2020*</b>			
	<b>Município de Residência</b>	<b>Data da Notificação</b>	<b>Local de Deslocamento</b>
<b>1</b>	Campo Grande	03/mar	Itália
<b>2</b>	Campo Grande	03/mar	Itália
<b>3</b>	Campo Grande	05/mar	Estados Unidos
<b>4</b>	Campo Grande	06/mar	Coréia do Sul
<b>5</b>	Paranaíba	07/mar	Itália
<b>6</b>	Dourados	07/mar	Espanha
<b>7</b>	Três Lagoas	08/mar	Alemanha / Espanha

Fonte: SES/MS  
\*dados até 10/03/2020 às 16H



## 1. CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

**Situação 1:** 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

**Situação 2:** 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\*.

## 2. PROVÁVEL DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

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.

## 3. CONFIRMADO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

**A) CRITÉRIO LABORATORIAL:** Resultado positivo em RT-PCR, pelo protocolo Charité.

**B) CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO:** 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 e para o qual não foi possível a investigação laboratorial específica.

## NOTIFICAÇÃO

Todos os casos devem ser registrado por serviços públicos e privados, por meio do formulário eletrônico disponível no endereço <http://bit.ly/2019-ncov>, dentro das primeiras 24 horas a partir da suspeita clínica.

## 4. CASO DESCARTADO DE INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

Caso que apresente resultado laboratorial negativo para COVID-19 OU confirmação laboratorial para outro agente etiológico.

## 5. CASO EXCLUÍDO DE INFECÇÃO HUMANA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

Caso notificado que não se enquadrar na definição de caso suspeito. Nessa situação, o registro será excluído da base de dados nacional.



**PLANTÃO CIEVS ESTADUAL:**

**DISQUE-NOTIFICA:**

**0800-647-1650 (EXPEDIENTE)**

**(67) 98477-3435 (LIGAÇÕES, MENSAGENS, WHATSAPP – 24 horas)**

**(67) 3318-1823 (expediente)**

**E-NOTIFICA:**

**[cievs.ms@hotmail.com](mailto:cievs.ms@hotmail.com) (24 horas)**

**[cievs@saude.ms.gov.br](mailto:cievs@saude.ms.gov.br) (expediente)**