



BOLETIM CORONAVÍRUS – MATO GROSSO DO SUL

COVID-19 - MATO GROSSO DO SUL, 2020*	N	%
NOTIFICADOS	33	100
SUSPEITOS EM INVESTIGAÇÃO	10	30,3
DESCARTADOS	15	45,4
EXCLUÍDOS	8	24,2

Fonte: SES/MS

*dados até 12/03/2020 às 16H

CASOS SUSPEITOS DE COVID-19, MATO GROSSO DO SUL, 2020*			
	Município de Residência	Data da Notificação	Local de Deslocamento
1	Campo Grande	03/mar	Itália
2	Campo Grande	03/mar	Itália
3	Campo Grande	05/mar	Estados Unidos
4	Campo Grande	06/mar	Coréia do Sul
5	Itália**	07/mar	Itália
6	Dourados	07/mar	Espanha
7	Três Lagoas	08/mar	Alemanha / Espanha
8	Campo Grande	11/mar	Lisboa
9	Campo Grande	11/mar	Portugal
10	Três Lagoas	11/mar	Inglaterra, Holanda e França

Fonte: SES/MS

*dados até 12/03/2020 às 16H

**Residente na Itália á trabalho em Aparecida do Taboado – publicado anteriormente como residente de Paranaíba.



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 (24 horas)

cievs@saude.ms.gov.br (expediente)