1. **DADOS DO PRONTUÁRIO**

Código representante do paciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I - Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ II - Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )

III–Agente(s) etiológico(s) enteroparasita(s) detectado(s) no ano de 2015:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IV- Consultas ao ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2- DADOS DA FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR**

I – Abastecimento de água: Rede encanada até o domicílio ( ); Poço/Nascente no Domicílio ( ); Cisterna ( ); Carro Pipa ( ); Outro ( ).

II – Tratamento de água no domicílio: Filtração ( ); Fervura ( ); Cloração ( ); Sem tratamento ( )

III – Forma de escoamento do banheiro ou sanitário: Rede coletora de esgoto ou pluvial ( ); Fossa séptica ( ); Fossa rudimentar ( ); Direto para um rio, lago ou mar ( ); Céu aberto ( ); outra forma ( )

IV – Renda familiar: 1/4 salário mínimo ( ); ½ salário mínimo ( ); 1 salário mínimo ( ); 2 salários mínimos ( ); 4 salários mínimos ( ); mais de 4 salários mínimos ( ).