



Formulário Clínico

Esta versão do **TrateCov** é um **ambiente de simulação** que ficará disponível até que sejam realizados e validados os cadastros para registro dos profissionais de saúde na plataforma.

Por gentileza, preencher o formulário - [clique aqui](#) - e aguarde receber e-mail com seu login e senha.

Provisoriamente, esta plataforma está disponível, exclusivamente, para médicos que atuam na Secretaria de Saúde do Município de Manaus, na Secretaria de Saúde do Estado do Amazonas e Hospitais privados do Município de Manaus, que precisam de uma validação de seus cadastros, realizada pelos gestores.

O Ministério da Saúde esclarece que o **TrateCOV** orienta opções terapêuticas disponíveis na literatura científica atualizada e oferece total autonomia para que o médico decida o melhor tratamento para o paciente, de acordo com cada caso. A pasta também esclarece que a lista de medicamentos sugeridos na plataforma pode sofrer alterações de acordo com os estudos científicos em andamento.

O **TrateCOV** é uma ferramenta criada para auxiliar médicos na coleta de sintomas e sinais da COVID-19, desenvolvida para uso, exclusivo e facultativo, de médicos cadastrados. O diagnóstico e o tratamento sugerido pela plataforma, sem a avaliação clínica pelo médico habilitado, não possuem validade e não substituem o diagnóstico clínico realizado pelo referido profissional.

Dados de Identificação do Paciente

Nome completo do paciente	<input type="text"/>		
Data de nascimento	<input type="text"/> D-M-Y	Idade (anos)	<input type="text"/>
Sexo	<input type="text"/> ▼	Telefone de contato	<input type="text"/>

Dados Clínicos

Data do atendimento	<input type="text"/> 20-01-2021 D-M-Y	Horário do atendimento	<input type="text"/> 16:01 H:M
Data de início dos sintomas	<input type="text"/> Today D-M-Y	Duração dos sintomas (dias)	<input type="text"/>

Medidas antropométricas

Peso (kg)	<input type="text"/> -10	Altura (cm)	<input type="text"/> -10	IMC	<input type="text"/> -1000
-----------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----	----------------------------

Comorbidades

Hipertensão	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim	Diabetes	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim
Insuficiência cardíaca	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim	Doenças reumatológicas	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim
Insuficiência renal	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim	Neoplasias	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim
Asma	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim	DPOC	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim
Obesidade	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim	Tabagismo	<input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim

Nas duas últimas semanas, quantas vezes você frequentou algum dos lugares abaixo?

Trabalho	<input type="text"/>	Supermercado/ Farmácia	<input type="text"/>
Bares/ Restaurantes	<input type="text"/>	Serviços de Saúde	<input type="text"/>
Praia/ Parques	<input type="text"/>	Transporte Público	<input type="text"/>
Festas/ Shows/ Comícios/ Manifestações	<input type="text"/>	Número total	<input type="text"/>

Manifestações clínicas da COVID-19

Presença de anosmia?

Não Sim

reset

Presença de disgeusia ou hiposmia?

reset

Contato domiciliar com caso confirmado de COVID-19?

reset

Contato no trabalho com caso confirmado de COVID-19?

reset

Sintomas inespecíficos

Febre Fraqueza

Fadiga Perda de apetite

Tontura

Sintomas gripais

Tosse seca Dor de garganta

Sinusite Rinorréia

Congestão nasal Cefaléia/ dor de cabeça

Sintomas de dengue

Artralgia Mialgia

Hiperemia conjuntival Lombalgia

Dor em coluna torácica Cervicalgia

Dor em membros inferiores Dor retrorbital

Sintomas gastrointestinais

Dor abdominal Diarreia

Náuseas

Sinais de alerta de gravidade da COVID-19

Na presença de algum desses sinais: Encaminhar paciente para Unidade de Emergência

Sinais de Gravidade

Saturação de oxigênio < 92% em ar ambiente?

reset

Presença de falta de ar?

reset

ESCORE DE GRAVIDADE

31

DIAGNÓSTICO DE COVID-19 (ESCORE= 6 pontos ou mais)

Iniciar Tratamento Precoce para COVID-19
Solicitar rt-PCR para pacientes com 5 dias ou menos de início dos sintomas

Número de
fatores de risco 5

Escore 31

Tempo de
sintomas (dias) —

CONDUTA: Iniciar Tratamento Precoce

Paciente receberá o tratamento precoce?

Não

Sim

reset

Difostato de Cloroquina 500mg ----- 6 comprimidos. Tomar 1 comprimido de 12/12 horas no primeiro dia. Após, tomar 1 comprimido ao dia, até completar 5 dias.

reset

Hidroxicloroquina 200mg ----- 12 comprimidos. Tomar 2 comprimidos de 12/12 horas no primeiro dia. Após, tomar 2 comprimidos ao dia, até completar 5 dias.

reset

Ivermectina 6mg ----- Tomar -1 comprimidos ao dia por 5 dias.

reset

Azitromicina 500mg ----- 5 comprimidos. Tomar 1 comprimido ao dia, por 5 dias.

reset

Doxiciclina 100mg ----- 10 comprimidos. Tomar 1 comprimido 12/12 horas, por 5 dias.

reset

30mg

50mg

Sulfato de zinco _____ 14 comprimidos. Tomar 1 comprimido de 12/12 horas por 7 dias.

reset

reset

Dexametasona - selecionar a posologia

Frequência



Número de dias de
tratamento



Dados da Unidade de Saúde

Vínculo Institucional

Secretaria Municipal de Saúde de Manaus

Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas

Hospitais privados do Município de Manaus

reset

Dados do Profissional

Nome completo do profissional

Categoria

Registro (CRM/ COREN)

UF

Geolocalização - Latitude

reset

Geolocalização - Longitude

reset

Nota Informativa n. 17/2020 GAB/SE/MS: **Orientações para Manuseio Medicamentoso Precoce de Pacientes com Diagnóstico da COVID-19** e opções terapêuticas adicionais disponíveis na literatura científica.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Enviar o formulário