



COORDENAÇÃO ESTADUAL DO PROGRAMA DE CONTROLE DA HANSENIASE/DWTR/CEPI/SVS  
EACHA DE CONTROLE DE CONTATOS

Secretaria de Saúde

## FICHA DE CONTROLE DE CONTATOS

NOME DO PACIENTE:

ENDERECO:

SEXO: M( ) F( ) DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CLASSIFICAÇÃO OPERACIONAL: PB( ) MB( )

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DOS CONTATOS

- 1) Aplicar a vacina BCG somente em contatos sem sinais e sintomas da hanseníase;
  - 2) Sem cicatriz ou com uma (1) cicatriz de BCG = aplicar uma dose; Com duas (2) cicatizes = não vacinar;
  - 3) Contatos de hanseníase com menos de 1 ano de idade, já comprovadamente vacinados, não necessitam da aplicação de outra dose de BCG;
  - 4) As contra-indicações para aplicação da BCG são as mesmas referidas no Programa Nacional de Imunização;
  - 5) Todo contato de hanseníase deverá ser avaliado uma vez por ano durante 5 anos;
  - 6) Esta ficha deverá ficar arquivada no prontuário do paciente e atualizada no comparecimento do contato.

PECH, 05/2018.