

**TUBERCULOSE
TEM CURA. É SÓ TRATAR.**



**CARTÃO PARA CONTROLE DO
TRATAMENTO DE TUBERCULOSE**

	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês
Data Aprazada	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês
Data Real	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

Não pare de tomar os seus remédios até o final do tratamento.
O tratamento completo garante a sua cura.

Unidade de Saúde de Origem: _____ Município / UF: _____
 Nome do Paciente: _____
 Forma Clínica: _____
EXAME REALIZADO NO DIAGNÓSTICO
 Baciloscopia:
 Positiva Negativa Não Realizada
 Teste Molecular Rápido TB (TMR-TB):
 Detectável Sensível à Rifampicina Detectável Resistente à Rifampicina Não Detectável Não Realizado
 Cultura para BK
 Positiva Negativa Não Realizada
 Tempo de Tratamento: _____

**TUBERCULOSE
TEM CURA. É SÓ TRATAR.**



**CARTÃO PARA CONTROLE DO
TRATAMENTO DE TUBERCULOSE**

	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês
Data Aprazada	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês
Data Real	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

Não pare de tomar os seus remédios até o final do tratamento.
O tratamento completo garante a sua cura.

Unidade de Saúde de Origem: _____ Município / UF: _____
 Nome do Paciente: _____
 Forma Clínica: _____
EXAME REALIZADO NO DIAGNÓSTICO
 Baciloscopia:
 Positiva Negativa Não Realizada
 Teste Molecular Rápido TB (TMR-TB):
 Detectável Sensível à Rifampicina Detectável Resistente à Rifampicina Não Detectável Não Realizado
 Cultura para BK
 Positiva Negativa Não Realizada
 Tempo de Tratamento: _____