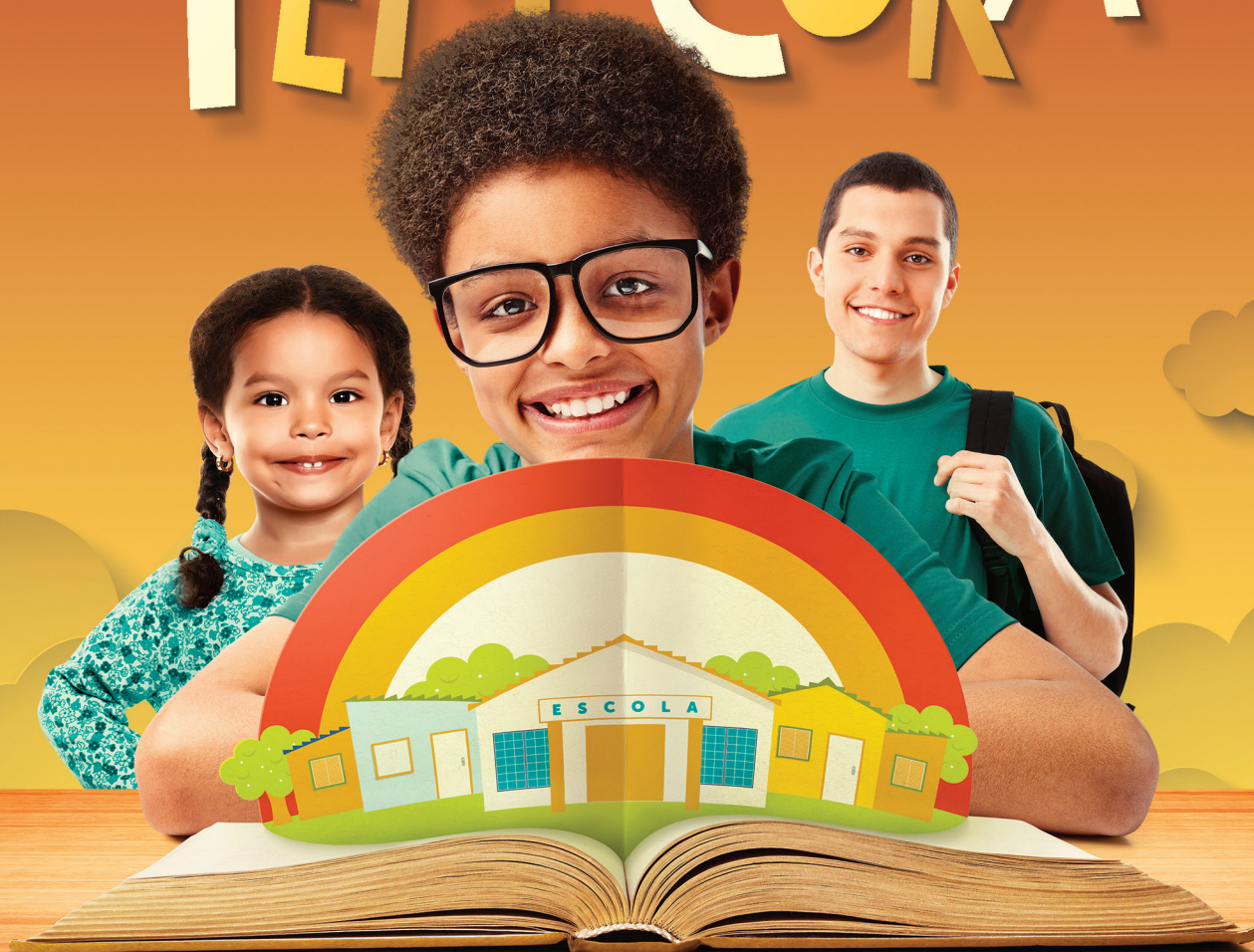


# FICHA DE AUTOIMAGEM

HANSENÍASE, VERMINOSES E TRACOMA

# TÊM CURA



EM CASA OU NA ESCOLA, SEMPRE É HORA DE PREVENIR E TRATAR.

Se você tem um dos sinais e sintomas abaixo, pode ser Hanseníase.



**Sinais e sintomas da Hanseníase:** manchas ou placas esbranquiçadas, avermelhadas ou amarronzadas, caroços e áreas do corpo com diminuição ou perda da sensibilidade.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



PREENCHA E DEVOLVA ESTA FICHA PARA  
A ESCOLA EM, NO MÁXIMO, DOIS DIAS.

## FICHA DE AUTOIMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

ESCOLA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: MASC. FEM. SÉRIE: \_\_\_\_\_

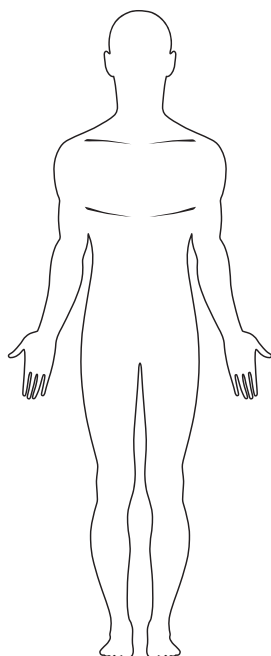
NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

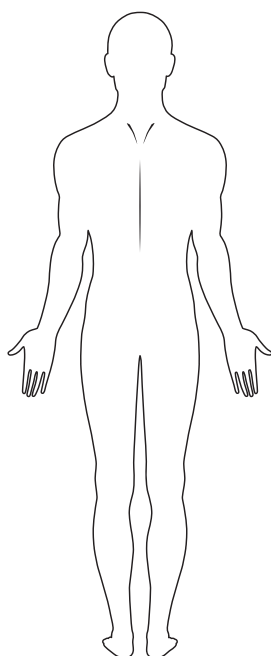
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

MARQUE NO DESENHO O LOCAL DA SUA MANCHA



FRENTE



COSTAS

1 - TEM ALGUMA MANCHA NA PELE?

SIM  NÃO

2 - A MANCHA É DE NASCENÇA?

SIM  NÃO

3 - A MANCHA COÇA?

SIM  NÃO

4 - A MANCHA DÓI?

SIM  NÃO

5 - A MANCHA É DORMENTE?

SIM  NÃO

6 - EXISTE OU EXISTIU ALGUÉM COM HANSENÍASE NA FAMÍLIA?

SIM  NÃO

QUEM? \_\_\_\_\_

ACS: \_\_\_\_\_

USF: \_\_\_\_\_

ENCAMINHADO PARA US: \_\_\_\_\_

**Atenção!** caso o(a) aluno(a) apresente sinais ou sintomas de Hanseníase preencha este canhoto, destaque-o e entregue ao aluno para apresentação na unidade de saúde mais próxima.

Encaminhamos o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
da escola \_\_\_\_\_  
para consultas dermatoneurológicas referentes à investigação de Hanseníase.