

ANEXO 3

FORMULÁRIO PROPOSTA REGIONALIZAÇÃO MUNICIPAL

_____ de _____ de 20__.

Aos Diretores:

Diretor(a) GVE _____

Diretor(a) CLR – IAL _____

A Secretaria Municipal de Saúde de _____, com população de _____, encaminha proposta de regionalização de sua área geográfica para fins de avaliação de cenário, solicitando que cada setor seja considerado individualmente para fins de monitoramento de transmissão (Diagrama de Controle / Histograma).

Solicito, portanto, que seja considerada a seguinte distribuição populacional dentro do município:

AREA	POPULAÇÃO
AREA 1	
AREA 2	

Atenciosamente,

Secretaria Municipal de Saúde

Comunicado de manutenção de sorologia para dengue

_____ de _____ de 20__.

Aos Diretores:

Núcleo de Arboviroses Instituto Adolfo Lutz/CCD/SES-SP

Divisão de Dengue, Chikungunya e Zika.

A Sala de Situação Regional de **(Especificar regional)**, após avaliação dos critérios epidemiológicos descritos nas “Diretrizes de Prevenção e Controle das Arboviroses Urbanas no Estado de São Paulo” e apoiado pelas áreas envolvidas na vigilância integrada das arboviroses, solicita manutenção da sorologia para dengue para maior conhecimento acerca do cenário de transmissão de dengue do município de _____.

Caso haja alteração na situação epidemiológica, o fato será comunicado oportunamente.

Atenciosamente,

Coordenador Sala de Situação Regional