ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COMUNICANTES

Identificação	Sexo	Idade		Meses												Outras Informações	
				Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez		
Nome			Data da visita do profissional													Nº de Comunicantes	
			Toma medicação diária														
			Data da última dose supervisionada														
Endereço			Faz auto-cuidados														
			Data da última consulta														
			Comunicantes examinados														
			Comunicantes que receberam BCG														
Nome			Data da visita do profissional													Nº de Comunicantes	
			Toma medicação diária														
			Data da última dose supervisionada														
Endereço			Faz auto-cuidados														
			Data da última consulta														
			Comunicantes examinados														
			Comunicantes que receberam BCG														
Nome			Data da visita do profissional													Nº de Comunicantes	
			Toma medicação diária														
			Data da última dose supervisionada														
Endereço			Faz auto-cuidados														
			Data da última consulta														
			Comunicantes examinados														
			Comunicantes que receberam BCG														