



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

XXIII TAÇA BRASIL DE CLUBES – SUB-15 MASCULINO

NOTA OFICIAL Nº 03/2021

Assunto: A. Baden Futsal Clube (SE)

A Confederação Brasileira de Futebol de Salão no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Regulamento da competição vem por meio desta informar que:

CONSIDERANDO a Nota Oficial 01/20 da XXIII Taça Brasil Sub-15 Masculina na qual determinou a obrigatoriedade de testagem em todos os envolvidos no certame, com exames de RT-PCR ou teste rápido com pesquisa de antígeno (swab nasal) para Covid-19;

CONSIDERANDO a apresentação dos exames de RT-PCR da equipe Associação Baden Futsal Clube – SE, na qual em uma delegação de 18 (dezoito) membros que se deslocariam para a competição 14 (quatorze) membros testaram positivo para Covid-19;

CONSIDERANDO que a conduta frente a um teste RT-PCR positivo deve seguir as normas vigentes da Organização Mundial da Saúde e do Ministério da Saúde;

CONSIDERANDO que a Taça Brasil Sub-15 Masculina será realizada de 17 a 23 de janeiro de 2021 na cidade de Recife (PE);

CONSIDERANDO que a equipe foi testada no dia 13/01/2021 pelo Laboratório Central de Saúde Pública do Estado de Sergipe;

RESOLVE

RETIRAR a equipe Associação Baden Futsal Clube – SE da competição em referência, tendo em vista a equipe não reunir condições sanitárias de participação no evento;

INFORMAR que a conduta médica aos casos positivados é de responsabilidade do departamento médico do clube;

ESCLARECER que os casos positivados deverão permanecer no mínimo 14 (quatorze) dias em isolamento respiratório, ainda que assintomáticos, e poderão ser liberados para retorno ao trabalho com atestado de liberação médica;

CORROBORAR que o isolamento dos indivíduos garantirá a proteção dos demais envolvidos, evitando um grupo maior de casos e prejudicando ainda mais o desempenho das atividades;

RATIFICAR que os casos isolados devem seguir as orientações do Ministério da Saúde e encaminhados a rede pública ou privada se houver necessidade, de acordo com a política de assistência à saúde de cada clube;

DETERMINAR que sejam informadas às autoridades sanitárias os casos positivos de Covid-19, por se tratar de doença de notificação compulsória (Formulário – Anexo 1).



FUTSAL

Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

ANEXO 1 - TERMO DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Anexo 1. FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 – COVID-19

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE		Nº	
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 – COVID-19 (B34.2)			
Definição de caso: indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por sensação febril ou febre, mesmo que relatada, acompanhada de tosse OU dor de garganta OU coriza.			
Em crianças: considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.			
Em idosos: a febre pode estar ausente. Deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.			
UF: _____		Município de Notificação: _____	
IDENTIFICAÇÃO	Tem CPF? (Marcar X)	Estrangeiro: (Marcar X)	É profissional de saúde? (Marcar X)
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	CBO: _____		CPF: _____
	CNS: _____		
	Nome Completo: _____		
Nome Completo da Mãe: _____			
Data de nascimento: _____		País de origem: _____	
Sexo: (Marcar X)		Passaporte: _____	
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		_____	
CEP: _____			
UF: _____		Município de Residência: _____	
Logradouro: _____		Número: _____	
Complemento: _____		Bairro: _____	
Telefone Celular: _____		Telefone do contato: _____	
Data da Notificação: _____			
DADOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS	Sintomas: (Marcar X)		Data do início dos sintomas: _____
	<input type="checkbox"/> Dor de Garganta <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Febre		
	<input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Outros _____		
	Condições: (Marcar X)		
	<input type="checkbox"/> Doenças respiratórias crônicas descompensadas		
	<input type="checkbox"/> Doenças cardíacas crônicas		
	<input type="checkbox"/> Diabetes		
	<input type="checkbox"/> Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)		
	<input type="checkbox"/> Imunossupressão		
	<input type="checkbox"/> Gestante de alto risco		
<input type="checkbox"/> Portador de doenças cromossômicas ou estado de fragilidade imunológica			
Estado do Teste: (Marcar X)		Data da Coleta do Teste: _____	Tipo de Teste: (Marcar X)
<input type="checkbox"/> Solicitado			<input type="checkbox"/> Teste rápido – anticorpo
<input type="checkbox"/> Coletado			<input type="checkbox"/> Teste rápido – antígeno
<input type="checkbox"/> Concluído			<input type="checkbox"/> RT - PCR
Resultado do teste: (Marcar X)			
<input type="checkbox"/> Negativo			
<input type="checkbox"/> Positivo			
Classificação final: (Marcar X)		Evolução do caso: (Marcar X)	
<input type="checkbox"/> Confirmação laboratorial		<input type="checkbox"/> Cancelado <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> Óbito	
<input type="checkbox"/> Confirmação clínico epidemiológico		<input type="checkbox"/> Cura <input type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Internado em UTI	
<input type="checkbox"/> Descartado		<input type="checkbox"/> Em tratamento domiciliar	
Data de encerramento: _____			
Informações complementares e observações			
Observações Adicionais			

e-SUS VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

03/04/2020

Obs.: Os campos Sintomas (outros) e Classificação final (Confirmação laboratorial, confirmação clínico epidemiológico e descartado) serão oportunamente implementados no e-SUS VE.



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

Fortaleza, 15 de janeiro de 2021.

Osmar Pereira de Matos
Vice-Presidente de Competições