

Portuguese translation of *Child risk assessment*

Anexo 3 Appendix 3

Avaliação de risco nas crianças *Child risk assessment*

- 1 A criança foi vacinada com BCG? Sim/Não
Has the child had a BCG vaccination? Yes/No

Em caso negativo ou se não tiver a certeza, responda às seguintes perguntas.
If no or not sure, please complete the following questions.

- 2 Algum dos pais ou avós da criança são naturais de outros países que não a Irlanda ou o Reino Unido? Sim/Não
Were any of the child's parents or grandparents born outside Ireland or the UK? Yes/No

Em caso afirmativo, indique o país/países.
*If yes, state country/countries. **

- 3 A criança irá residir fora da Irlanda ou do Reino Unido durante mais de um mês? Sim/Não
Will the child be living outside Ireland or the UK for more than one month? Yes/No

Em caso afirmativo, indique o país/países.
*If yes, state country/countries. **

- 4 A criança nasceu ou viveu fora da Irlanda ou do Reino Unido durante 3 meses ou mais? Sim/Não
Was the child born or lived outside Ireland or the UK for 3 months or more? Yes/No

Em caso afirmativo, indique o país/países.
*If yes, state country/countries. **

- 5 Algun membro do agregado familiar tem TB actualmente ou existe a suspeita de ter contraído TB nos últimos 5 anos? Sim/Não
*Does anyone in the household/family circle have TB at present or is suspected of having TB or had TB in the past 5 years?** Yes/No

Em caso afirmativo, forneça detalhes.
If yes, give details.

- 6 É necessária a BCG? Sim/Não
Is BCG required? Yes/No

*Doctor/nurse must review the current information of TB incidence (see HPA website http://www.hpa.org.uk/infections/topics_az/tb/epidemiology/who_table1.htm). BCG should be offered where country recorded has incidence of TB of 40/100,000 or greater. This includes most of Eastern Europe, Asia, Africa, Indian sub continent, Central and South America, and Portugal (Dec 2005).

**See recommended contact management advice.

06/06