SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE FEBRE AMARELA

Nº

CASO SUSPEITO: Indivíduo com quadro febril aguda (até 7 dias), de início súbito, acompanhado de icterícia e/ou manifestações hemorrágicas, residente ou procedente de área de risco para febre amarela ou de locais com ocorrência de epizootias em primatas não humanos ou isolamento de vírus em vetores, nos últimos 15 dias, não vacinados contra febre amarela ou com estado vacinal ignorado.

Dados Gerais	Tipo de Notificação 2 - Individual	J							
	2 Agravo/doença FEBRE AMARELA Código (CID10) 3 Data da Notificação A 9 5.9								
	4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)	J							
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código Data dos Primeiros Sintor	nas							
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Data de Nascimento	J							
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 1 - Ignorado 1 - Ignora								
	14 ESCOIAITICADE O-Analfabeto 1-1 ⁸ a 4 ⁸ série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5 ⁸ à 8 ⁸ série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica								
	Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe								
Dados de Residência	17 UF 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito								
	20 Bairro Código								
	22 Número 23 Complemento (apto., casa,)								
	25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP								
	28 (DDD) Telefone 2 - Rural 30 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado								
<u> </u>	Dados Complementares do Caso								
Ocupa- cão	Data da Investigação 31 Data da Investigação 32 Ocupação								
soo	Informar os dados da investigação e ntomológica (mosquitos) e de e pizootias Ocorrência de Epizootias (Mortandade de macacos: conhecidos como guariba, bugio, saguis,								
emiológic	1- Sim 2- Não 9- Ignorado Ocorrencia de Epizootias (Mortandade de macacos: connecidos como guariba, bugio, saguis, micos, macaco aranha, macaco prego, guigó, soim, etc.) Isolamento de vírus em mosquitos								
es Epic	Presença de mosquito <i>Aedes aegypti</i> em área urbana (Observar período de viremia do paciente								
Antecedentes Epidemiológicos	Vacinado Contra Febre Amarela 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 35 Caso Afirmativo, Data	36 UF							
	Município Código (IBGE) 38 Unidade de Saúde Código								
Dados Clínicos	39 Sinais e Sintomas 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Dor abdominal Sinais hemorrágicos (hematêmese, melena, epistaxe,								
	gengivorragia, etc.) Sinal de Faget (temperatura alta e freqüência cardíaca lenta) Distúrbios de excreção renal (oligúria e/ou anúria)								
Atendimento	40 Ocorreu Hospitalização? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	42 UF							
	Município Código (IBGE) 44 Unidade de Saúde Código								
Dados do Laboratório	Exames Inespecíficos (anotar o maior valor encontrado, independente da data de coleta)								
	Bilirrubina Total mg/dl								
La	Bilirrubina Direta mg/dl	1							

	Exame Sorológ	gico (IgM)	I			_			
	46 Data da Coleta	(1ª Amostra	a) 47 Resultado da 1ª amo	ostra 48 [Data da Coleta (2ª Amostra)	Resultado da 2ª amostra			
	ĺ		1 - Reagente 2 - Nã 3 - Inconclusivo 4 - N			1 - Reagente 2 - Não Reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado			
Dados laboratoriais	Isolamento Vira	al	3 - Inconclusivo 4 - N	ao Nealizado 🥒					
	50 Material Coleta			51 Data da Coleta	52 Resultado do	o isolamento eagente 2 - Não Reagente			
orat	1 -	- Sim 2 - N	Ião 9-Ignorado		3- In	conclusivo 4-Não realizado			
s lak	Histopatologia Imunohistoquímica								
)ado	53 Resultado			54 Resu	ultado				
Ι		2- Negativo	3- Inconclusivo 4- Não realiza	<u>do</u> 1 - Po	sitivo 2 - Negativo 3 - Inco	onclusivo 4 - Não realizado			
	RT-PCR		56 Resultado						
	55 Data da Colet	а	196 Resultado	1 - Positivo 2 - Nec	gativo 3 - Inconclusivo 4 - I	Não realizado			
		Gall Cit (in the Operation of a /Decounts							
	57 Classificação F 1 - Febre Ama		tre 2 - Febre Amarela Urba	na		2 - Clínico-Epidemiológico			
	3 - Descartad				1 - Laboratorial	2 - Cliffico-Epiderfilologico			
	Local Provável		. — —		62 Município	0(45 ((DOF)			
	Caso autócton de residência	ie do munici	60 UF 61	País	oz ividi iicipio	Código (IBGE)			
0	1 - Sim 2 - N	Não 3-Ind	eterminado						
Conclusão	63 Distrito		64 Bairro		65 Localidade				
Con									
	66 Doença Relac	cionada ao T	rabalho	67 Atividade o	desenvolvida no local provável	de infecção			
		1 - Sim 2 -	Não 9 - Ignorado		1 - Trabalho 2 - Turismo 3	3 - Lazer 9 - Ignorado			
	68 Evolução do C	laso			. 69 Data do Óbito	70 Data do Encerramento			
	I — '		amarela 3- Óbito por outras cau	usas 9-Ignorado	Buttu de Obito				
		o po. 100.00							
			Informações c	omplementares	s e observações				
				do município de re	sidência ou para outros n	nunicípios (no período de 15 dias			
ante	eriores ao início d				D (
	Data	UF	MUNICÍP	10	País	Meio de Transporte			
	notar todas as info udos de outros ex			e que não estão na	ficha (ex: outros dados o	clínicos, dados laboratoriais,			
Ial	udos de oditos ex	kames e m	scropsia, etc.)						
	Município/Linidada	a do Coúde							
dor	Município/Unidade	e de Saude				God. da Offid. de Saude			
stiga	Nesse								
Investigador	Nome		1	Função		Assinatura			
	Febre Amarela			Sinan NET		SVS 17/01/2011			