

CASO SUSPEITO DE SARAMPO: Todo paciente que apresentar febre e exantema maculopapular, acompanhados de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite, independente da idade e da situação vacinal.
CASO SUSPEITO DE RUBÉOLA: Todo paciente que apresente febre e exantema maculopapular, acompanhado de linfadenopatia retroauricular, occipital e cervical, independente da idade e da situação vacinal.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		1- SARAMPO	<input type="checkbox"/>
	DOENÇAS EXANTEMÁTICAS		2- RUBÉOLA	<input type="checkbox"/>	
	3	Data da Notificação		Código (CID10)	B 0 9
Dados de Residência	4	UF	5	Município de Notificação	
					Código (IBGE)
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7
					Data dos Primeiros Sintomas
Notificação Individual	8	Nome do Paciente			9
				Data de Nascimento	
	10	(ou) Idade	11	Sexo	12
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	Gestante	1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional Ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado
Dados Complementares do Caso	13	Raça/Cor			14
	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado			Escolaridade	
				0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica	
	15	Número do Cartão SUS		16	Nome da mãe
Dados Clínicos	17	UF	18	Município de Residência	19
					Distrito
	20	Bairro	21	Logradouro (rua, avenida,...)	22
					Geo campo 1
Antecedentes Epidemiológicos	23	Complemento (apto., casa, ...)		24	Geo campo 2
					Ponto de Referência
	25	CEP		26	País (se residente fora do Brasil)
Dados Clínicos	27	(DDD) Telefone		28	Zona
					1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado
	29	Data da Investigação		30	Ocupação
Dados Clínicos	31	Tomou Vacina Contra Sarampo e Rubéola (dupla ou tríplice)		32	Data da Última Dose
	33	Contato Com Caso Suspeito ou Confirmado de Sarampo ou Rubéola (até 23 dias antes do início dos sinais e sintomas)		34	Nome do Contato
	1 - Domicílio 2 - Vizinhaça 3 - Trabalho 4 - Creche/Escola 5 - Posto de Saúde/Hospital 6 - Outro Estado/Município 7 - Sem História de Contato 8 - Outro país 9 - Ignorado				
Dados Clínicos	35	Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc)		36	Data do Início do Exantema
					(manchas vermelhas no corpo)
	37	Data do Início da Febre		38	Outros Sinais e Sintomas
					1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Dados Clínicos	39	Tosse		40	Artralgia/Artrite (dores nas juntas)
					Presença de Gânglios Retroauriculares/ Occipitais (caroços atrás da orelha/pescoço)
	41	Coriza (nariz escorrendo)		42	Dor Retro-Ocular (dor acima/atrás dos olhos)

Atendimento

41

Ocorreu Hospitalização

1 - Sim

2 - Não

9 - Ignorado

42

Data da Internação

43

UF

44

Município do Hospital

Código (IBGE)

45

Nome do Hospital

Código

Dados do Laboratório

Exame Sorológico

46

Data da Coleta da 1ª Amostra (S1)

47

Data da Coleta da 2ª Amostra (S2)

48

Resultado

Sarampo

Rubéola

Outras Exantemáticas

1 - Reagente

2 - Não Reagente

3 - Inconclusivo

4 - Não Realizado

IgM

IgG

IgM

IgG

IgM

IgG

1 - Dengue

2 - Parvovírus B19

3 - Herpes vírus 6

4 - Outras

Isolamento Viral

49

Amostra clínica coletada

1 - Sim

2 - Não

9 - Ignorado

1 - Sangue Total

2 - Secreção Nasofaríngea

3 - Urina

4 - Liquor

50

Etiologia Viral

1 - Vírus Sarampo Selvagem

2 - Vírus Sarampo Vacinal

3 - Vírus Rubéola Selvagem

4 - Vírus Rubéola Vacinal

5 - Dengue

6 - Herpes Vírus Tipo 6

7 - Parvovírus B19

8 - Enterovírus

9 - Outras

10 - Não detectado

Medidas de Controle

51

Realizou Bloqueio Vacinal

1 - Sim

2 - Não

3 - Não, todos vacinados

4 - Não, sem história de contato

9 - Ignorado

52

Em caso afirmativo, indique a quantidade de pessoas vacinadas

De 5 a 14 anos

De 15 a 39 anos

53

Especifique Intervalo de Tempo

1 - Em até 72 horas

2 - Após 72 horas

9 - Ignorado

Conclusão

54

Classificação Final

1 - Sarampo

2 - Rubéola

3 - Descartado

55

Critério de Confirmação ou Descarte

1 - Laboratorial

2 - Clínico-epidemiológico

3 - Clínico

4 - Data da Última Dose da Vacina

56

Classificação final do caso descartado

1 - Dengue

2 - Escarlatina

3 - Exantema Súbito (Herpes Vírus Tipo 6)

4 - Eritema Infeccioso (Parvovírus B19)

5 - Enterovirose

6 - Evento Temporal Relacionado à Vacina

7 - IgM associado temporalmente à vacina

8 - Sem soroconversão dos anticorpos IgG

9 - Ignorado

Local Provável da Fonte de Infecção (no período de 7 a 18 dias para sarampo e 12 a 23 dias para rubéola)

57

O caso é autóctone do município de residência?

1-Sim

2-Não

3-Indeterminado

58

UF

59

País

60

Município

Código (IBGE)

61

Distrito

62

Bairro

63

Evolução do Caso

1-Cura

2-Óbito por doenças exantemáticas

3-Óbito por outras causas

9-Ignorado

64

Data do Óbito

65

Data do Encerramento

Informações complementares e observações

Deslocamento (datas e locais frequentados no período de 7 a 23 dias anteriores ao início de sinais e sintomas)

Data	UF	MUNICÍPIO	País	Meio de Transporte

Observações Adicionais

Investigador

Município/Unidade de Saúde

Cód. da Unid. de Saúde

Nome

Função

Assinatura

Doenças Exantemáticas

Sinan NET

SVS 13/09/2006