

CASO SUSPEITO: Indivíduo que apresente febre, cefaléia, mialgia e história de picada de carrapatos e/ ou contato com animais domésticos e/ou silvestres e/ou tenha frequentado área sabidamente de transmissão de febre maculosa nos últimos 15 dias e/ ou apresente exantema máculo-papular ou manifestações hemorrágicas.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	Febre Maculosa / Rickettsioses		A 77.9		
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		
Notificação Individual	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas
	8	Nome do Paciente			9 Data de Nascimento
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor	
	14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS			
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)		Código	
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência		27 CEP	
Dados Clínicos	28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)		
	31 Data da Investigação		32 Ocupação		
	33 Sinais e Sintomas				
	34 Teve contato com animais?				
Epidemiologia	35 Frequentou ambientes com mata, floresta, rios, cachoeiras, etc.				
	36 Ocorreu Hospitalização				
	37 Data da Internação				
	38 Data da Alta				
Tratamento	39 UF				
	40 Município do Hospital				
	41 Nome do Hospital				
	Código (IBGE)				

Dados Laboratoriais Específicos	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 42 Diagnóstico laboratorial 1- Sim 2- Não 9- Ignorado </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 43 Sorologia Data da Coleta S1 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Data da Coleta S2 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div> 1 - Reagente 2 - Não-Reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado </div> <div> IgM S1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 1 : <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> S2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 1 : <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> <div> Titulos <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> <div> IgG S1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 1 : <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> S2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 1 : <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> <div> Titulos <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> </div>			
	Isolamento <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 44 Data da Coleta <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> <div> 45 Resultado do isolamento 1-Detectado 2-Não Detectado 3 - Não realizado </div> <div> 46 Agente <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> </div>			
	Histopatologia 47 Resultado 1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado		Imunohistoquímica 48 Resultado 1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado	
Conclusão	49 Classificação Final 1- Confirmado 2- Descartado		50 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratório 2 - Clínico-Epidemiológico 3 - Clínico	
	51 Se descartado, Especificar diagnóstico <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
	LOCAL PROVÁVEL DA FONTE DE INFECÇÃO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 52 O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Indeterminado </div> <div> 53 UF <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div> <div> 54 País <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> </div>			
	55 Município <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Código (IBGE) <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>	
	56 Distrito <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		57 Bairro <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	
	CARACTERÍSTICA DO LOCAL PROVÁVEL DE INFECÇÃO <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 58 Zona 1- Urbana 2- Rural 3- Peri-urbana 9- Ignorado </div> <div> 59 Ambiente 1- Domiciliar 2- Trabalho 3- Lazer 4- Outro 9- Ignorado </div> </div>			
60 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		61 Evolução 1 - Cura 2 - Óbito por febre maculosa 3 - Óbito por outra causa 9 - Ignorado		
62 Data do óbito <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>		63 Data do encerramento <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>		
Observações: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
Investigador	Município/Unidade de Saúde <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Cód. da Unid. de Saúde <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>	
	Nome <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Assinatura <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	
Febre Maculosa		Sinan NET		SVS 19/09/2006