

CASO SUSPEITO DE SÍFILIS ADQUIRIDA: indivíduo com evidência clínica de sífilis e/ou sorologia não treponêmica reagente.
CASO CONFIRMADO DE SÍFILIS ADQUIRIDA: indivíduo com sorologia treponêmica reagente.

Dados Gerais	1	Tipo de notificação		2 - Individual		
	2	Agravado/doença		SÍFILIS ADQUIRIDA		
	3	Data da Notificação		Código (CID-10) A 53.9		
	4	UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código		
	7	Data do Diagnóstico				
	8	Nome do Paciente		9 Data de Nascimento		
	10	(ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11	Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12	Gestante 6 - Não se aplica
Dados de Residência	13	Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado				
	14	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 à 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		
	17	UF	18	Município de Residência	Código (IBGE)	
Conclusão	19	Distrito				
	20	Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)		
	22	Número	23	Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	
	25	Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP
Conclusão	28	(DDD) Telefone		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		
	30	Pais (se residente fora do Brasil)				
	31	Data da Investigação		32 Classificação final 1-Confirmado 2-Descartado		
	33	Critério de confirmação/descarte 1-Laboratorial 2-Clinico-epidemiológico				
Conclusão	34	Local Provável da Fonte de O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Indeterminado		35 UF		
	36	País				
	37	Município		Código (IBGE)		
	38	Distrito		39 Bairro		
Conclusão	40	Doença Relacionada ao Trabalho 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		41 Titulação 1:		
	42	Tratamento				
	43	Evolução do caso 1-Cura 2-Óbito pelo agravo notificado 3- Óbito por outras causas 9-Ignorado		44 Data do Óbito		
	45	Data do encerramento				

Informações complementares e observações