República Federativa do Brasil Ministério da Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

ı	Νo		

FICHA DE NOTIFICAÇÃO

1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma 2 Agravo/doença 3 Data da Notificação Código (IBGE) 6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) 8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento 10 (ou) Idade 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma 13 Data da Notificação Código (IBGE) 10 (ou) Idade de Saúde (ou outra fonte notificadora) 11 Escolaridade 12 Gestante 1		Tipo do Notificação	110	IIA DE NOTILICAÇA	10		
10 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código T Data dos Primeiros Sintoma	s Gerais	Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual	3 - Surto 4 - Inquérito T	racoma		
Total dos Primeiros Sintoma Total de Nacional Total de Nacio		2 Agrayo/doenca				3 Data da Notificação	
B Nome do Paciente 10 (ou) Idade 1-Hora 2-Dis 3-Missillo 1-Indicators					J		1 1 1
B Nome do Paciente 10 (ou) Idade 1-Hora 2-Dis 3-Missillo 1-Indicators		4 LE LE Município de Notificação				Cádigo	(IRCE)
B Nome do Paciente 10 (ou) Idade 1-Hora 2-Dis 3-Missillo 1-Indicators	adc	iviunicipio de Notinicação	.0			Codigo	(IBGL)
1 Sex of the complete of t			7 Data das Drivas				
10 10 10 10 10 10 10 10		Unidade de Saude (ou outra foi	nte notificadora)	Codigo		Data dos Prime	iros Sintomas
10 10 10 10 10 10 10 10							
To Data dos 1 ^{OS} Sintomas do 1 ^{OS} Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos no Bairro 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Município 11 - Outros Especificar 27 Geo campo 1		8 Nome do Paciente				Data de Nascir	nento
To Data dos 1 ^{OS} Sintomas do 1 ^O Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	[a]						
To Data dos 1 ^{OS} Sintomas do 1 ^O Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	vidu	10 (ou) Idade		0 estre 2-2°Trimestre 3-3°Trime	estre	13 Raça/Cor	
To Data dos 1 ^{OS} Sintomas do 1 ^O Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	ndiv		I - Ignorado 4- Idade	gestacional Ignorada 5-Não 6	- Não se aplica	1-Branca 2-Preta 4-Parda 5-Indíge	
To Data dos 1 ^{OS} Sintomas do 1 ^O Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	žão]	14 Escolaridade			urio ou 1º grau)		
To Data dos 1 ^{OS} Sintomas do 1 ^O Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	ificaç	3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo gir	násio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental	completo (antigo ginásio ou 1º gra	iu) 5-Ensino médio	incompleto (antigo colegial 0- Não se aplica	ou 2º grau)
17 Data dos 1ºS Sintomas do 1º Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Municipio 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência Código (IBGE) 22 Distrito 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Municipio 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Municipio 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 2 - Código (IBGE) 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) Código (IBGE) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil)	Sol	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da má	 ăe			
do 1º Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Munici 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 3 - Creche / Escola 6- Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Munici 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 33 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado							J
do 1º Caso Suspeito 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Munici 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar 20 UF 21 Município de Residência 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 29 Ponto de Referência 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria 9 - Casos Dispersos Pelo Munici 9 - Casos Dispersos P		Data dos 1 ^{os} Sintomas	An Local Inicial de Ocerrância	do Surto			
20 UF 21 Município de Residência Código (IBGE) 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) Código 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	o de	do 1º Caso Suspeito				3 - Creche / Escola	, LL
20 UF 21 Município de Residência Código (IBGE) 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) Código 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	saçã			•		6- Restaurante/ Pa	daria
20 UF 21 Município de Residência Código (IBGE) 22 Distrito 23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) Código 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	otific S			, , ,	,,	9- Casos Dispersos	s Pelo Município
23 Bairro 24 Logradouro (rua, avenida,) 25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	ž		10 - Casos Dispersos em ma	is de um Município 11 -	Outros Espe	cificar	
Bairro 23 Bairro 26 Complemento (apto., casa,) 27 Geo campo 1 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado		20 UF 21 Município de Residência	l	Código (IBGE)	22 Disf	trito	ı
25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 3 - Periurbana 3 - Ignorado 3 - Periurbana 3 - Ignorado							J
25 Número 26 Complemento (apto., casa,) 28 Geo campo 2 29 Ponto de Referência 30 CEP 31 (DDD) Telefone 32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	ia	23 Bairro	24 Logradouro (rua, avenid	la,)		Código	
31 (DDD) Telefone 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	lênc			•			
31 (DDD) Telefone 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	\esi	25 Número 26 Complemento (ar	pto., casa,)		27 Geo	campo 1	
31 (DDD) Telefone 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	de J						
31 (DDD) Telefone 1 - Urbana 2 - Rural 3 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	sopi	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referên	cia		30 CEP	1
3 - Periurbana 9 - Ignorado	Da						
		(DDD) Telefone		- Ruiai 🔲	(se residente fo	ora do Brasil)	
			3 - Periurbana	9 - Ignorado			
Município/Unidade de Saúde		Município/Unidade de Saúde					,
	ınte						
Nome Função Assinatura	tifica	Nome	_{I I} Função			L Assinatura	
Ž	No						
Notificação Sinan NET SVS 17/07/2006		Notificação		inan NET		SVS	17/07/2006

DADOS COMPLEMENTARES

(ANOTAR TODOS OS DADOS DISPONÍVEIS NO MOMENTO DA NOTIFICAÇÃO)

	Data da coleta da 1ª amostra da sorologia Data da coleta da 1ª amostra de outra amostra Data da coleta da 1ª amostra de outra amostra
Notificação Individual	O4 Óbito ? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	06 Presença de exantema ? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Data do início do exatema 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Presença de petéquias ou sufusões hemorrágicas ? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	09 Foi realizado líquor ? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	O paciente tomou vacina contra agravo notificado neste impresso? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Data da última dose tomada 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	15 UF 16 Munícipio do hospital Código (IBGE) 17 Nome do hospital Código
Notificação Surto	Hipóteses diagnósticas no momento da notificação 1ª Hipótese Diagnóstica - CID 10:
Notifi	2ª Hipótese Diagnóstica - CID 10:
cção	19 Local provável de infecção (classificação provisória)
ov. infe	País: UF Município:
Local prov. infecção	Distrito : Bairro:

Dados Complemetares/ Notificação

SVS 17/07/2006