

Caso agudo de encefalite, meningite asséptica, meningoencefalite, mielite, encefalomielite ou polirradiculoneurite sem causa definida e requerendo hospitalização.

Dados gerais	1 Tipo de Notificação	<input type="checkbox"/> 1 - Negativa <input type="checkbox"/> 2 - Individual	
	2 Agravado/doença	1-Encefalite viral aguda [A86] - 2-Mielite transversa viral aguda [G05.1] 3-Encefalomielite disseminada aguda [G05.8] - 4-Síndrome de Guillian-Barré [G61.0] 5-Outras: _____	
	3 Data da Notificação	_____	
Dados da residência	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)
	6 Data da hospitalização	6 Serviço de vigilância sentinela (hospital)	CNES
	7 Nome do paciente	8 Data de Nascimento	
Notificação individual	9 Idade	10 Sexo	11 Gestante
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado
	12 Raça/Cor	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado	
Dados da investigação epidemiológica / clínicos e laboratoriais	13 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	
	14 Número do Cartão SUS	15 Nome da mãe	
	16 UF	17 Município de Residência	Código (IBGE)
Antecedentes epidemiológicos	18 Distrito	Código	
	19 Bairro	20 Logradouro (rua, avenida,...)	21 Número
	22 CEP	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1
Conclusão	25 (DDD) Telefone	26 Zona	27 País (se residente fora do Brasil)
	1- Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		
	<b>Dados da investigação epidemiológica / clínicos e laboratoriais</b>		
Investigação	28 Data da investigação	29 Ocupação	30 Data de início dos sintomas
	31 Viajou nos últimos 15 dias?	32 Caso afirmativo, especifique o destino	
	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		
Conclusão	33 Vacinado contra febre amarela (a qualquer tempo)?	34 Esteve em locais onde houve morte de aves ou equinos?	35 Houve casos semelhantes na família ou vizinhança?
	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	1-Sim 2-Não 9-Ignorado
	36 Houve infecção precedente (dentre dos últimos 60 dias) com sintomas sugestivos de:	37 Caso afirmativo, especifique a data do início do adoecimento prévio:	
Conclusão	<input type="checkbox"/> Gripe / resfriado <input type="checkbox"/> Dengue, Zika ou chikungunya <input type="checkbox"/> Diarreia <input type="checkbox"/> Outras doenças: _____	38 Há imunodepressão conhecida ou presumida?	
	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	39 Houve vacinação recente? (há < 60 dias)	
	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	40 Caso afirmativo, especifique tipo(s), dose(s), lote (s) e fabricante (s)	
Conclusão	41 Houve administração de imunoglobulina humana hiperimune ou realização de plasmaférese?	42 Data de início da infusão	
	1-Sim 2-Não 3-Não se aplica		
	43 Exames e procedimentos realizados (anexar resultados)	44 Diagnóstico de alta / óbito	
Conclusão	<input type="checkbox"/> Hemograma <input type="checkbox"/> Tomografia computadorizada <input type="checkbox"/> Eletroencefalografia <input type="checkbox"/> Biópsia <input type="checkbox"/> Líquor <input type="checkbox"/> Ressonância magnética <input type="checkbox"/> Eletroencefalograma <input type="checkbox"/> Necrópsia	45 Data da alta ou óbito	
	44 Desfecho intra-hospitalar	46 Data do encerramento	
	1- Cura 2-Melhora parcial 3 - Óbito 4 - Ignorado		
Investigador	48 Diagnóstico etiológico	49 Classificação do caso	50 Critério de classificação
	1-Dengue 2-Zika 3-Chikungunya 4-Flavivírus indeterminado 5-Outro: _____	1-Confirmado 2-Descartado 3-Provável 4-Inconclusivo	1-Clinico 2-IgM soro 3-IgM LCR 4-RT-qPCR soro 5-RT-qPCR LCR; 6-RT-qPCR urina 7-Isolamento viral soro 8-Isolamento viral LCR 9-PRNT soro 10-PRNT LCR 11-Imuno-histoquímica 12-Outro
Investigador	Responsável pela investigação		
	Função		
	Telefone		