## SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE INVESTIGAÇÃO **MALÁRIA** 

•	п	7	٠
	٧	Ľ	J
п	٠		

CASO SUSPEITO (área não endêmica):Toda pessoa residente ou que tenha se deslocado para área onde haja transmissão de malária, no período de 8 a 30 dias anterior à data dos primeiros sintomas, e que apresente febre acompanhada ou não dos seguintes sintomas: cefaléia, calafrios, sudorese, cansaço, mialgia; ou toda pessoa testada para malária durante investigação apridemialágica.

opiac	epidemiológica.							
	Tipo de Notificação 2 - Individual							
Dados Gerais	2 Agravo/doença MALÁRIA	Código (CID10) 3 Data da Notificação						
	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 2 - Dia 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 1 - Ingnorado 1 - Ingnorad	ada 5-Não 6- Não se aplica 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indigena 9- Ignorado						
	3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educaç  15 Número do Cartão SUS	ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau )						
de Residência	17 UF 18 Município de Residência	ódigo (IBGE) 19 Distrito						
	20 Bairro	Código						
	22 Número 23 Complemento (apto., casa,)	24 Geo campo 1						
	25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência	27 CEP						
	28 (DDD) Telefone	30 País (se residente fora do Brasil)						
	Dados Complementares	s do Caso						
ento gico	31 Data da Investigação 32 Ocupação							
Antendimento Epidemiológico	33 Principal Atividade nos Últimos 15 Dias:  1-Agricultura 2-Pecuária 3-Doméstica 4-Turismo 5-Garimpagem 6-Exploração ve 7-Caça/pesca 8-const.estrad.barragens 9-Mineração 10-Viajante 11-Outros 12 - M 99-Ignorado							
Dados do Exame	36 Data do Exame: 37 Resultado do Exame: 1- Negativo; 2- F; 36- V+FG; 7- FG; 8- M;	<b>38</b> Parasitos por mm <sup>3</sup> : <b>9-</b> F+ <i>M</i> ; <b>10-</b> O						
	39 Parasitemia em "cruzes".: 1-< +/2 (menor que meia cruz); 2-+/2 (meia cuz); 3-+ (uma cruz); 4- ++ (du	as cruzes); <b>5-</b> +++ (três cruzes); <b>6</b> - ++++ (quatro cruzes)						
Tratamento	Esquema de tratamento utilizado, de acordo com Manual de Terapêutica de 1- Infecções por Pv com Cloroquina em 3 dias e Primaquina em 7 dias; 2- Infecções por Pf com Quinina em 3 dias + Doxiciclina em 5 dias + primaquina no 3- Infecções mistas por Pv + Pf com Mefloquina em dose única e primaquina em 7 dias; 5- Infecções por Pm com cloroquina em 3 dias; 5- Infecções por Pf com Mefloquina em dose única e primaquina no segundo dia; 7- Infecções por Pf com Quinina em 7 dias; 8- Infecções por Pf de crianças com cápsulas retais de artesunato em 4 dias e dose 9- Infecções por Pf com Quinina em 3 dias, doxiciclina em 5 dias e Prin 10- Prevenção de recaída da malária por Pv com Cloroquina em dose única seman 11- Malária grave e complicada 12- Infecções por Pf com a associação Artemeter+Lumerfantrin a em 3 dias 99- Outro esquema utilizado (por médico) - descrever:	6º dia; dias; esunato em 4 dias e Primaquina em 7 dias; e única de Mefloquina no 3º dia e Primaquina no 5º ida; naquina em 7 dias;						

Conclusão	Classificação Final  1-Confirmado 2-Descartado  Local Provável da Fonte de Infecção  43 O caso é autóctone do município de residência?  1-Sim 2-Não 3-Indeterminado  46 Município provável da infecção:  Código (IBGE)  47 Distrito  49 Localidade provável da infecção:		48 Bairro  Data de Encerramento			
Observações adicionais:						
SMS-UF Município	Nome do Paciente:	Idade:	Sexo: <sub>1-Masculino</sub>			
SMS	Nº da notificação Data do exame Resultado do exame	e Matricula e no	me do examinador:			
N	Malária Comprovante de resultado do exame para ser entregue ao paciente	Sinan NET	SVS 01/01/2010			