SES: (Periodicidade de notificação – 24 Horas) N°	
---	--

Campo de preenchimento do enfermeiro: O prazo de notificação no SINAN foi cumprido?

() Sim ()Não

SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

CASO SUSPEITO: Indivíduo com quadro febril aguda (até 7 dias), de início súbito, acompanhado de icterícia e/ou manifestações hemorrágicas, residente ou procedente de área de risco para febre amarela ou de locais com ocorrência de epizootias em primatas não humanos ou isolamento de vírus em vetores, nos últimos 15 dias, não vacinados contra febre amarela ou com estado vacinal ignorado. Tipo de Notificação 2 - Individual 3 Data da Notificação 2 Agravo/doença Código (CID10) Dados Gerais **FEBRE AMARELA** 4 UF | 5 Município de Notificação Código (IBGE) 7 Data dos Primeiros Sintomas Código 6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) 9 Data de Nascimento 8 Nome do Paciente Notificação Individua 12 Gestante
1-1°Trimestre 2-2°Trimestre
4- Idade gestacional Ignorada 11 Sexo M - Masculino 13 Raça/Cor 10 (ou) Idade 2 - Dia 3 - Mês 1-Branca 2-Preta I - Ignorado 5-Indigena | 14 | Escolaridade | 1-1º a 4º série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) | 2-4º série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) | 3-5º à 8º série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) | 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) | 5-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) | 7-Educação superior incompleta | 8-Educação superior completa | 9-Ignorado | 10- Não se aplica | 10- Não 15 Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe Código (IBGE) 17 UF 18 Município de Residência 19 Distrito 20 Bairro Código 21 Logradouro (rua, avenida,...) Dados de Residência 22 Número 23 Complemento (apto., casa, ...) 24 Geo campo 1 25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência **27** CEP Zona 1 - Urbana 2 - Rural 28 (DDD) Telefone 30 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado **Dados Complementares do Caso** 31 Data da Investigação 32 Ocupação ção 33 Informar os dados da investigação entomológica (mosquitos) e de epizootias Ocorrência de Epizootias (Mortandade de macacos: conhecidos como guariba, bugio, saguis, Antecedentes Epidemiológio micos, macaco aranha, macaco prego, guigó, soim, etc.) 1- Sim 2- Não 9- Ignorado Isolamento de vírus em mosquitos Presença de mosquito Aedes aegypti em área urbana (Observar período de viremia do paciente) 35 Caso Afirmativo, Data **36** UF 34 Vacinado Contra Febre Amarela 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Código (IBGE) 38 Unidade de Saúde 37 Município Código 39 Sinais e Sintomas 9-Ignorado 1-Sim 2-Não Dados Clínicos Sinais hemorrágicos (hematêmese, melena, epistaxe, Dor abdominal gengivorragia, etc.) Distúrbios de excreção renal (oligúria e/ou anúria) Sinal de Faget (temperatura alta e freqüência cardíaca lenta) 40 Ocorreu Hospitalização? 41 Data da Internação **42** UF 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 43 Município Código (IBGE) 44 Unidade de Saúde Código 45 Exames Inespecíficos (anotar o maior valor encontrado, independente da data de coleta) Bilirrubina Total AST (TGO)_ mg/dl Bilirrubina Direta ALT (TGP) mg/dl

Sinan NET

svs

17/01/2011

Febre Amarela

	Exame Sorológi				_		
	46 Data da Coleta (1ª Amostra) 47 Resultado da 1ª amostra	48 [Data da Coleta (2ª Amostra)	Resultado da 2ª amostra	
			1 - Reagente 2 - Não Rea	agente		1 - Reagente 2 - Não Reagente	
			3 - Inconclusivo 4 - Não Re	ealizado		3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado	
ais	Isolamento Vira	I			[FO]		
tori	50 Material Coletado 51 Data da Coleta 52 Resultado do isolamento 1 - Reagente 2 - Não Reagente						
Dados laboratoriais	1 - Sim 2 - Não 9-Ignorado 1 - Sim 2 - Não 9-Ignorado 3- Inconclusivo 4-Não realizado						
lab	Histopatologia Imunohistoquímica						
op	53 Resultado				ıltado		
G	1- Compatível 2-	. Negativo	3- Inconclusivo 4- Não realizado	_	sitivo 2 - Negativo 3 - Inconclus	sivo 4 - Não realizado	
	RT-PCR	ivegative	3- mediciasivo 4- ivao realizado		The state of the s	4 - Nao Teanzado	
	55 Data da Coleta 56 Resultado 1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado						
)	0311110 2 - 11109			
	57 Classificação F				58 Critério de Confirmação/D	escarte	
	1 - Febre Amarela Silvestre 2 - Febre Amarela Urbana 1 - Laboratorial 2 - Clí					- Clínico-Epidemiológico	
	Local Provável de Infecção						
	59 Caso autóctone		-i-		62 Município	L Código (IBGE)	
	de residência	o do mamon	60 UF 61 País		1	Codigo (IBGE)	
	1 - Sim 2 - N	ão 3 - Inde	eterminado				
usão	63 Distrito		√64 Bairro		65 Localidade		
Conclusão			Joanna Baina				
ပီ						. ~	
	66 Doença Relacio				lesenvolvida no local provável de in		
		1 - Sim 2 -	Não 9 - Ignorado]	1 - Trabalho 2 - Turismo 3 - La	zer 9 - Ignorado	
						LEO Data da Francisco	
	68 Evolução do Ca				69 Data do Óbito	70 Data do Encerramento	
	1-Cura 2-Óbito	por febre a	ımarela 3- Óbito por outras causas	9-Ignorado	$\mathbb{I} + \mathbb{I} + \mathbb{I} + \mathbb{I}$	JL + I + I + + + J	
					. ~		
			Informações comp		-		
			ento para área rural dentro do m	unicípio de res	sidência ou para outros muni	cípios (no período de 15 dias	
ante	eriores ao início de		•				
	Data	UF	MUNICÍPIO		País	Meio de Transporte	
			consideradas importantes e que	e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
	otar todas as info			e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
				e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
	idos de outros exa	ames e ne		e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic		
lau		ames e ne		e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic	os, dados laboratoriais,	
lau	idos de outros exa	ames e ne		e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic		
lau	idos de outros exa	ames e ne	ecrópsia, etc.)	e não estão na	ficha (ex: outros dados clínic		
	Município/Unidade	ames e ne	ecrópsia, etc.)		ficha (ex: outros dados clínic	Cód. da Unid. de Saúde	
Investigador	Município/Unidade	ames e ne	ecrópsia, etc.)	nção	ficha (ex: outros dados clínic	Cód. da Unid. de Saúde	
Investigador	Município/Unidade	ames e ne	ecrópsia, etc.)	nção	ficha (ex: outros dados clínic	Cód. da Unid. de Saúde	
Investigador	Município/Unidade	ames e ne	ecrópsia, etc.)	nção	ficha (ex: outros dados clínic	Cód. da Unid. de Saúde	
Investigador	Município/Unidade	ames e ne	ecrópsia, etc.)	nção	ficha (ex: outros dados clínic	Cód. da Unid. de Saúde	