SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Νo

FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLÊNCIAS

<u>Definição de caso</u>: Suspeita ou confirmação de violência. Considera-se violência como o uso intencional de força física ou do poder, real ou em ameaça, contra si próprio, contra outra pessoa, ou contra um grupo ou uma comunidade que resulte ou tenha possibilidade de resultar em lesão, morte, dano psicológico, deficiência de desenvolvimento ou privação (OMS, 2002). <u>Atenção</u>: Em casos de suspeita ou confirmação de violência contra crianças e adolescentes, a notificação deve ser obrigatória e dirigida aos Conselhos Tutelares e/ou autoridades competentes (Juizado da Infância e Juventude e/ou Ministério Público da localidade), de acordo com o **art. 13 da Lei no 8.069/1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente**. Também são considerados de notificação compulsória todos os casos de violência contra a mulher (**Decreto-Lei no 5.099 de 03/06/2004, Lei no 10.778/2003**) e maus tratos contra a pessoa idosa (**artigo 19 da Lei no 10.741/2003**).

Dados Gerais	Tipo de Notificação 2 - Individual	
	2 Agravo/doença VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLÊNCIAS VIOLÊNCIAS VIOLÊNCIAS VIOLÊNCIAS	
	4 UF 5 Município de notificação Código (IBGE)	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código (CNES) 7 Data da ocorrência da violência	
Notificação Individual	8 Nome do paciente 9 Data de nascimento	
	(ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 1 - 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) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica	
	Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe	
Dados de Residência	17 UF 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito	
	20 Bairro Código	
	Número 23 Complemento (apto., casa,)	
	25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP	
	28 (DDD) Telefone 29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 30 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
Dados Complementares		
Dados da Pessoa Atendida	Data da Investigação 32 Ocupação 32 Ocupação	
	33 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 3 - Viúvo 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 2 - Só com homens 3 - Com homens 3 - Com homens e mulheres 2 - Só com mulheres 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? 36	
	1- Sim 2- Não 9- Ignorado Auditiva Iranstorno de comportamento Sindromes 37 UF 38 Município de ocorrência Código (IBGE) 39 Distrito	
Dados da Ocorrência		
	A0 Bairro Código	
	Número 43 Complemento (apto., casa,) 44 Geo campo 3 45 Geo campo 4	
	Ponto de Referência 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 48 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	
	Local de ocorrência 07 - Comércio/serviços 01 - Residência 04 - Local de prática esportiva 08 - Indústrias/construção 07 - Comércio/serviços 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	01 - Residência 04 - Local de prática esportiva 08 - Indústrias/construção 02 - Habitação coletiva 05 - Bar ou similar 09 - Outro 51 A lesão foi autoprovocada?	
	03 - Escola06 - Via pública99 - Ignorado1 - Sim2 - Não9 - IgnoradoViolência doméstica, sexual e/ou outras violênciasSinanSVS13/11/2007	

_	Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado 53 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	
Tipologia da violência	Física Tráfico de seres humanos Força corporal/ Obj. pérfuro- Arma de fogo	
pologia c violência	Psicológica/Moral Financeira/Econômica Intervenção legal espancamento cortante Tortura Negligência/Abandono Enforcamento Obi, quente	
iï ,		
	54 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9- Ignorado 55 Se ocorreu penetração, qual o tipo?	
쿌	Assédio sexual Atentado violento ao pudor Exploração sexual 1- Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9- Ignorado	
Sexu	Estupro Pornografia infantil Outros Oral Anal Vaginal	
Violência Sexual	56 Procedimento indicado 1- Sim 2 - Não se aplica 9- Ignorado	
	Profilaxia DST Profilaxia Hepatite B Coleta de sêmen Contracepção de emergência	
	Profilaxia HIV Coleta de sangue Coleta de secreção vaginal Aborto previsto em lei	
9 _	Sim 2 - Não se aplica 9- Ignorado Sim 2 - Não se aplica 9- Ignorado 9- Ign	
m casos d violência	Aborto DST Transtorno mental Estresse pós-traumático	
Em casos de violência	Gravidez Tentativa de suicídio Transtorno comportamental Outros	
国	S8 Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal) 10 - Intoxicação	
	01 - Sem lesão 04 - Entorse/luxação 07 - Traumatismo dentário 11 - Queimadura	
ão	02 - Contusão 05 - Fratura 08 - Traumatismo crânio-encefálico 12 - Outros 03 - Corte/perfuração/laceração 06 - Amputação 09 - Politraumatismo 99 - Ignorado	
Lesão	Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)	
	01 - Cabeça/face 04 - Coluna/medula 07 - Quadril/pelve 10 - Órgãos genitais/ânus 02 - Pescoço 05 - Tórax/dorso 08 - Membros superiores 11 - Múltiplos órgãos/regiões	
	03 - Boca/dentes 06 - Abdome 09 - Membros inferiores 88 - Não se aplica 99 - Ignorado	
ao e	Número de envolvidos Pai Ex-Cônjuge Cuidador 9- Ignorado Sexo do provável uso de álcool	
provável agressão	1 - Um	
lo pi la ag		
Dados do provável autor da agressão	9 - Ignorado Madrasta Amigos/conhecidos Policial/agente da lei 3 - Ambos os sexos 9 - Ignorado 9 - Ignorado	
Da	Cônjuge Desconhecido Outros	
	64 Evolução do caso / Encaminhamento no setor saúde	
	1 - Alta 3 - Internação hospitalar 5 - Óbito por Violência 2 - Encaminhamento ambulatorial 4 - Evasão / Fuga 6 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado	
	CC Francisch annata de manage atendide management	
ento	Conselho Tutelar (Criança/Adolescente) Delegacia de Atendimento à Mulher/DEAM Centro de Referência da Mulher	
ham	Vara da Infância / Juventude Delegacia de Prot. da Criança e do Adolescente Centro de Referência da	
amir	Assistência Social/CREAS-CRAS	
enc	Casa Abrigo Unstituto Médico Legal (IML) Programa Sentinela Ministério Público Outros	
ção e	67 Violência Relacionada ao Trabalho 68 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)	
Evolução e encaminhamento	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
园		
	69 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX 1 - Suspeito/provável 3 - Descartado	
	CID 10 - Cap XX 1 - Suspeito/provável 3 - Descartado 9 - Ignorado	
Informações complementares e observações		
Nome do acompanhante IFunção/grau de parentesco II(DDD) Telefone		
Observações Adicionais:		
	Disque-Saúde TELEFONES ÚTEIS Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e	
	Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes	
	Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 180 180	
or	Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes	
ficador	Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100 Município/Unidade de Saúde Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100 Cód. da Unid. de Saúde/CNES	
Notificador	Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 180 180	
Notificador	Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100 Município/Unidade de Saúde Central de Atendimento à Mulher Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100 Cód. da Unid. de Saúde/CNES	