República Federativa do Brasil Ministério da Saúde

SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL ROTAVÍRUS

Definição de caso suspeito: Criança menor de cinco anos, com diagnóstico de Doença Diarréica Aguda, que tenha recebido soro de reidratação por via endovenosa, independente do estado vacinal contra o rotavírus. A ficha deve ser preenchida para os casos em que houve coleta de amostra de fezes *in natura*. Em caso de surto, para coleta de amostra e preenchimento da ficha, não deve ser considerado o tipo de tratamento.

tital	tratamento.				
	Tipo de Notificação 2 - Individual				
Dados Gerais	Agravo/doença ROTAVÍRUS Código (CID10) 3 Data da Notificação A 0 8 0				
	4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)				
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código 7 Data dos Primeiros Sintomas				
Notificação Individual	Nome do Paciente 9 Data de Nascimento				
	Nome do Paciente				
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês Ulino F - Feminino I - Ignorado 1 - Ignorado				
	14 Escolaridade				
	15 Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe				
	17) ogradouro (rua avenida)				
de Residência	Logradouro (rua, avenida,) Código 18 Número				
	19 Complemento (apto., casa,) 20 Ponto de Referência				
	Município de Residência Código (IBGE)				
	23 Bairro Código (IBGE) 24 CEP				
	25 (DDD) Telefone 26 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 27 País (se residente fora do Brasil) Código 3 - Urbana/Rural 9 - Ignorado 27 País (se residente fora do Brasil) Código 27				
Dados Complementares do Caso					
Dados Clínicos	Sinais e Sintomas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Presença de sangue nas fezes				
	Vômitos - N.º de episódios/24 horas Duração (dias) Febre - Temperatura °C Diarréia - N.º de episódios/24 horas Duração (dias) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
. <u>s</u>	30 Aleitamento materno				
Antecedentes Vacinais	34 1ª dose - Data da aplicação 35 1ª dose - Lote 36 1ª dose - Laboratório produtor				
	37 2ª dose - Data da aplicação 38 2ª dose - Lote 39 2ª dose - Laboratório produtor				
	40 A vacina VOP foi administradas no mesmo dia da vacina contra rotavírus? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
Dados do Laboratório	Data da coleta da amostra de fezes 43 Rotavírus identificado na amostra 44 Qual foi o genótipo G: 1 - Sim 2 - Não 45 Cara da coleta da amostra 46 Cara da coleta da amostra 47 Cara da coleta da amostra 48 Cara da coleta da amostra 48 Cara da coleta da amostra 49 Cara da coleta da amostra 40 Cara da coleta da cole				
	45 Qual foi o genótipo P: 46 Outro vírus identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
	48 Bactéria identificada na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
	50 Parasita identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
	52 Uso de medicamentos antes da coleta 1 - Sim 2 - Não 9- Ignorado 53 Se sim, qual?				
	54 Data do envio da amostra ao LACEN 55 Acondicionamento da amostra adequada				
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				

Conclusão	56 Classificação Final 57 Critério de Confirmação/Descarte				
	1 - Confirmado 2 - Descartado 1 - Laboratorial 2 - Clínico-epidemiológico	3 - Clínico			
	Diarréia por rotavírus 1 - Sim 2 - Não				
	Caso confirmado Caso descartado Caso isolado Surto Se surto sim, local	l			
	59 Evolução				
	1 - Cura 2 - Óbito por Rotavírus 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado				
	61 Data do Óbito Data do Encerramento				
Informações complementares e observações					
Observações Adicionais:					
<u></u>					
dor	Município/Unidade de Saúde	65 Cód. da Unid. de Saúde			
tiga		Assinatura			
Investigador	66 Nome 67 Função	68 Assinatura			
	Rotavírus Sinan Net	SVS 19/11/2007			