Ficha de Notificação de Esporotricose Humana

Situação de Risco nas últimas semanas: 74 dias Frequentou Ambientes Mata	Campo obrigatório.				
Part Municipie Notificador Código IBGE		Agraya/Dagnes	Cédino CID	Drimaines Cinternes **	
Município hotificador Código IBGE Data de notificação ** Indidade de Baside ITIFICAÇÃO NICIVITUAL Sociente ** Servicio Buside Servicio			Codigo CID-	Primeiros Sintomas**	
Indicate de Sable Control Contr			0/11 100		
Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situaçã	- Municipio Notif	icador	Código IBGE	Data de notificação ***	
Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situação Situação de Risco nas últimas semanas: 1/d das Perundos Situação Situaçã					
Section Part	nidade de Saude				
### Springer Page P	•			Data Nasa tit	
2 Altocation 2-Altocation 2-Alto	aciente			Data Nasc ***	
2 Altocation 2-Altocation 2-Alto		0		(2.17.010	
Escolaridade - Askanthetic (17-18 a. 4 Sistes correspont) 1-4 Sistes Complete - Askanthetic (17-18 a. 4 Sistes Complete) Sample Production (17-18 a. 4 Sistes Complete) - Askanthetic (17-18 a. 4 Sistes Complete) Sample Production (17-18 a. 4 Sistes Complete) - Askanthetic (17-18 a. 4 Sistes Complete) Sample Production (17-18 a. 4 Sistes Complete) - Askanthetic (17-18 a. 4 Sistes Complete) Sample Production (17-18 a. 4 Sistes Complete) Sample Production (17-18 a. 4 Sistes Complete) Sample Sistes Complete - Ballino Porto de Referência Número Complemento - Ballino Porto de Referência Número Complemento - Ballino Porto de Referência Número Complemento - Ballino Sample Sistes Sample Sistes Sample Sistes Sample Sistes - Ballino Sample Sistes Sample Sistes Sample Sistes Sample Sistes Sample Sistes - Ballino Sample Sistes Samp	2-Masculino 3-Amar	ela 4-Parda 3-3º Trimestre 4-lo	dade Gestacional Ignorada	Cartao SUS	
### A \$ 1 & 1 & 1 & 1 & 1 & 1 & 1 & 1 & 1 & 1					
DISSO DE RESIDÊNCIA P UF Município de Residência Código IBGE Potto de Referência Número Complemento	4-5ª a 8ª Série Inco	mpleto 5-Ensino Fundamental Completo	me da Mãe**		
Ponto de Referência País - Se residem fora do Brasil					
Ponto de Referência Número Complemento Rua Internation Ponto de Referência Número Complemento Rua	ADOS DE RESIDÊNCIA				
Ponto de Referência		LIE Município do Posidâ	noio	Cádigo IRCE	
Istritio Rus	Lr	Widilicipio de Reside	iicia	Codigo IBGE	
Istritio Rus	1.0	Don't de Defendants	Nómono	Complements	
International part Interna	airro	Ponto de Referencia	Numero	Complemento	
International part Interna	i adala a	(Dave			
1-Urbana 2-Perruthana 9-Ignorado	ISTITO	Rua			
1-Urbana 2-Perruthana 9-Ignorado					
Situação de Risco nas últimas semanas: 14 dies Situação de Risco nas últimas semanas: 14 dies Frequentou Ambientes	elefone**			s - Se residem fora do Brasil	
Situação de Risco nas últimas semanas: 14 dias Prequentou Ambientes		1-Orbana 2-Rurai 3-Penurbana	9-ignorado		
Situação de Risco nas últimas semanas: 14 días Frequentou Ambientes Mata	NTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS				
Mata	ata de Investigação≁	Ocupação do Paciente			
Mata					
Mata Floresta Rios Cachoeiras Sítios Outros Outros: Teve contato com Animais Gato Cão Equinos Outros Outros: Natureza do contato com animais Mordedura Lesões Cutâneas (Úlceras) do animal Arranhadura Outros Lesões Mucosas do Animal Outros: Relação com Animal doente Tiratador/ Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Relação com Animal doente Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Outros Out		Situação de Risco nas	s últimas semanas: 14 dias		
Cutros: Teve contato com Animais Gato Gão Gão Equinos Outros Outros: Natureza do contato com animais Mordedura Lesões Cutâneas (Úlceras) do animal Arranhadura Outros Lesões Mucosas do Animal Outros: Relação com Animai doente Tratador/ Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Relação com Animai doente Tratador/ Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Necroe atividade que Resulte em CONTATO CONSTANTE COM PLANTAS? 1.5 im 2-Não 9-Ignorado ADOS CLÍNICOS Tesença de Lesão na Pele 1.5 im 2-Não 9-Ignorado Natureza da Lesão Pápula Ulcera Linfonodos Outros Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINCIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOS LABORATORIAIS Resultado do Isolamento Histopatologia 1.5 im a E-Não 9-Ignorado Histopatologia 1.5 im a E-Não 9-Ignorado Pé Destectado 2-Não Getectado 3-Inconclusivo Histopatologia 1.5 im a E-Não 9-Ignorado Histopatologia 1.5 im a E-Não 9-Ignorado Histopatologia 1.5 im a E-Não 9-Ignorado Histopatologia		Frequent	ou Ambientes		
Teve contato com Animais Gato Cão Equinos Outros Outros: Natureza do contato com animais Mordedura Lesões Cutáneas (Úlceras) do animal Arranhadura Outros Lesões Mucosas do Animal Outros: Relação com Animal doente Tratador/Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Relação com Animal doente Tratador/Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Relação com Animal doente Tratador/Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Relação com Animal doente Outros Disjin [2-Não 9-ignorado Profissional de Saúde Outros Outros I -Sim 2-Não 9-ignorado Disginostico de PORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? Natureza da Lesão Qual Localização? Natureza da Lesão Outros Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NOS LABORATORIAIS Resultado do Isolamento I -Sim 2-Não Panorado Panorado Piccompatível 3-inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-inconclusivo 1-Compatível 3-inc	Mata	Floresta Rios	Cachoeiras	Sítios Outros	
Gato Ccão Equinos Outros Outros: Natureza do contato com animals	Outros:				
Gato Ccão Equinos Outros Outros: Natureza do contato com animals		Teve conta	to com Animais		
Outros: Natureza do contato com animais Mordedura Lesões Cutâneas (Ülceras) do animal Arranhadura Outros Lesões Mucosas do Animal Outros: Relação com Animal doente Tratador/Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Varios Outros Outros Outros Outros: Outros Outros Outros Outros Outros: Outros Outros Outros Outros Outros Outros: Outros O	Gato	_	_	Outros	
Natureza do contato com animais Mordedura Lesões Cutâneas (Úlceras) do animal Arranhadura Outros Lesões Mucosas do Animal Outros: Relação com Animal doente			Equitos	Cades	
Mordedura Lesões Cutâneas (Úlceras) do animal Arranhadura Outros Lesões Mucosas do Animal Outros: Relação com Animal doente	Outros:				
Outros: Relação com Animal doente	O Marrida di ura				
Relação com Animal doente Tratador/Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros Outros: Rerice atividade que Resulte em CONTATO CONSTANTE COM PLANTAS? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Istória de Corte, Lesão ou Trauma durante o manuselo de Plantas ou Material Orgânico SUSPEITO DE CONTAMINAÇÃO PELO FUNGO? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado ADOS CLINICOS Tesença de Lesão na Pele Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Qual Localização? Natureza da Lesão Natureza da Lesão Outros Outros Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOS LABORATORIAIS Resultado do Isolamento 1-Detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo 1-Compatível 3-Inconclusivo 1-Compatível	☐ Mordedura ☐ Le	soes Cutaneas (Ulceras) do animal	ArranhaduraOutros	Lesões Mucosas do Animal	
Tratador/Proprietário do animal Abrigo/ONG Profissional de Saúde Outros	Outros:				
Outros: Natureza da Lesão Pápula Úlcera Linfonodos Outros		Relação ce	om Animal doente		
xerce atividade que Resulte em CONTATO CONSTANTE COM PLANTAS? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado stória de Corte, Lesão ou Trauma durante o manuseio de Plantas ou Material Orgânico SUSPEITO DE CONTAMINAÇÃO PELO FUNGO? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado ADOS CLÍNICOS resença de Lesão na Pele 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? Natureza da Lesão Pápula Úlcera Linfonodos Outros Cutros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NDOS LABORATORIAIS NUVe coleta de Material para EXAME LABORATORIAL Resultado do Isolamento 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	Tratador/Proprietário	do animal Abrigo/ONG	Profissional de Sa	aúde Outros	
1-Sim 2-Não 9-Ignorado Istória de Corte, Lesão ou Trauma durante o manuseio de Plantas ou Material Orgânico SUSPEITO DE CONTAMINAÇÃO PELO FUNGO? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado ADOS CLÍNICOS resença de Lesão na Pele 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? Natureza da Lesão Pápula Úlcera Linfonodos Outros Cutros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NOS LABORATORIAIS Pue coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Nesultado do Isolamento 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Nesultado do Isolamento 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	Outros:				
1-Sim 2-Não 9-Ignorado Istória de Corte, Lesão ou Trauma durante o manuseio de Plantas ou Material Orgânico SUSPEITO DE CONTAMINAÇÃO PELO FUNGO? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado ADOS CLÍNICOS resença de Lesão na Pele 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? Natureza da Lesão Pápula Úlcera Linfonodos Outros Cutros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NOS LABORATORIAIS Pue coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Nesultado do Isolamento 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Nesultado do Isolamento 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	Exerce atividade que Resulte em CONTATO CONSTANTE COM PLANTAS?				
stória de Corte, Lesão ou Trauma durante o manuseio de Plantas ou Material Orgânico SUSPEITO DE CONTAMINAÇÃO PELO FUNGO? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Qual Localização? Natureza da Lesão Outros Outros	1-Sim 2-Não 9-Ignorado				
1-Sim 2-Não 9-Ignorado ADOS CLÍNICOS resença de Lesão na Pele 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Natureza da Lesão Pápula Úlcera Linfonodos Outros Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOS LABORATORIAIS NUVE coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo		o manuseio de Plantas ou Material Orgânico SUSF	EITO DE CONTAMINAÇÃO PELO FUNGO?		
Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? Natureza da Lesão Pápula Uícera Linfonodos Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOUTOS Outros: DOUTOS NESTINATIVE DO CORPO ATINGIDA) Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOUTOS DUTOS DUTOS DOUTOS DOUT					
Diagnóstico de FORMA EXTRACUTÂNEA DA DOENÇA Qual Localização? Natureza da Lesão Pápula Uícera Linfonodos Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOUTOS Outros: DOUTOS NESTINATIVE DO CORPO ATINGIDA) Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOUTOS DUTOS DUTOS DOUTOS DOUT	ADOS CLÍNHOOS				
1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Qual Localização? -Sim 2-Não 9-Ignorado Natureza da Lesão		Plane (a) 1 manual manu	DA DOSNICA		
Natureza da Lesão Pápula Úlcera Linfonodos Outros Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NOS LABORATORIAIS Outros: Outros: NOS LABORATORIAIS Outros: NOS LABORATORIAIS Outros: NOS LABORATORIAIS Outros: Outros: Outros: NOS LABORATORIAIS Outros: Outro			-		
Pápula Úlcera Linfonodos Outros Outros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: Outros: DOS LABORATORIAIS DE PROVINCIA DE PROVINCI DE PROVINCIA DE PROVINCIA DE PROVINCIA DE PROVINCIA DE PROVINCI	1-Sim 2-Nao 9-ignorado	1-31111 2-1480 9-191101800			
Cutros: Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NDOS LABORATORIAIS Surve coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo		Natureza d	la Lesão		
Localização da Lesão - (PARTE DO CORPO ATINGIDA) Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: DOS LABORATORIAIS DIENTIC SIMILA - Não 9-Ignorado 1-Simila - Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	Pápula	Úlcera	Linfonodos	Outros	
Mão Membro Superior Cabeça Pescoço Tórax Abdome Pé Membro Inferior Todo Corpo Outros Outros: NDOS LABORATORIAIS Nuve coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	Outros:				
Outros: ADOS LABORATORIAIS Duve coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo		Localização da Lesão - (Pa	ARTE DO CORPO ATINGIDA)		
Outros: ADOS LABORATORIAIS Duve coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	Mão Membro Superio	r Cabeça Pescoco Tórax	Abdome Pé Membro	Inferior Todo Corpo Outros	
DOS LABORATORIAIS Description 2-Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo 1-Compatível 3-Inconclusivo 3					
puve coleta de Material para EXAME LABORATORIAL 1.Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo					
1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Detectado 2-Não detectado 3-Inconclusivo 1-Compatível 2-Não Compatível 3-Inconclusivo	ADOS LABORATORIAIS				
	1-Sim 2-Não 9-Ignorado				

DADOS LABORATORIAIS	
Outros Exames Realizados	
Data Descrição	Resultado
Data Descrição	Resultado
Data Descrição	Resultado
	nesuitado
TRATAMENTO	
Data de Início do Tratamento Droga Administrada	Esquema Terapêutico (DOSE, VIA, INTERVALO
Ocorreu Hospitalização Data da Internação Data da Alta UF	Município do Hospital Código IBGE
1-Sim 2-Não 9-Ignorado	
Nome do Hospital	Código

CONCLUSÃO	de Booldênste IIIF
Classificação Final 1-Confirmado 2-Descartado 1-Clínico Laboratorial 2-Clínico Epidemiológico 1-Sim 2-Não 9	
1-Confirmado 2-Descartado 2-Clínico Epidemiológico 1-Sim 2-Não 9 Município Código IBGE Distrito	Bairro
Municipio Coulgo IBGE District	- Salito
Área Provável de Infecção Ambiente da Infecção	Doença Relacionada ao Trabalho
1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado 1-Domiciliar 2-Trabalho 3-Lazer 4	-Outro 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
Evolução do Caso	Data de Encerramento
1-Cura 2-Em Tratamento 3-Óbito Pelo Agravo 4-Óbito Outras Causas 9-Ignorado	
INVESTIGADOR	
Nome**	Telefone**
Email**	Conselho Classe
OBSERVAÇÃO	
Comentário, Observações e/ou anotações:	