## 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 Defendant	Nómono	Complements
International part   Interna	airro	Ponto de Referencia	Numero	Complemento
International part   Interna	i adalika	(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   1-Sim   2-Não   9-Ignorado   Outros    Natureza da Lesão   Pelo FUNGO?   Outros    Natureza da Lesão   Pápula   Úlcera   Linfonodos   Outros    Outros   Outros   Outros   Outros    Natureza da Lesão   Outros   Outros   Outros    Outros   Outros   Outros   Outros   Outros    Natureza da Lesão   Outros   Outros   Outros    Outros   Outros   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 Desectado   2-Não Getectado   2-Não Getectado   3-Inconclusivo  Histopatologia  1.5 im a E-Não Compatível   3-Inconclusivo		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:   Varios   Outros   Outros   Outros     Outros:   Varios   Outros   Outros   Outros     Outros:   Outros   Outros   Outros   Outros     Outros:   Outros   Outros   Outros   Outros   Outros     Outros:   Outros   Outros   Outros   Outros   Outros   Outros   Outros     Outros:   Outros   Outros	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  NEVE coletado   3-Inconclusivo  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	xerce 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   Qual Localização?   Outros   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:  Outros:  NOS LABORATORIAIS  Outros:  Ou			-	
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 PRINCIPATION OF TODO CORPO ATINGIDA  I-Sim   2-Não   9-Ignorado  1-Sim   2-Não   9-Ignorado  1-Compatível   2-Não Compatível   3-Inconclusivo	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	s Exames Realizados						
Data	Descrição			Res	ultado			
Data	Descrição			Res	ultado			
Data	Descrição				ultado			
	Descrição			ites	uitado			
TRATAMENTO								
Data de Início do Tratamento Droga Administrada Esquema Terapêutico (DOSE, VIA, INTERVALO								
Ocorreu Hospitalização Data da Internação	Data da Alta	UF	Município de	Hospital		Código IBGE		
1-Sim   2-Não   9-Ignorado								
Nome do Hospital Código								
CONCLUSÃO		A	de Desidênsi	- 115	D (			
Classificação Final  1-Confirmado   2-Descartado  1-Clínico La 2-Clínico Ea 2-Clínico Ea	ooratorial	Autóctone do Município 1-Sim   2-Não   9		a UF	País			
Z cimico Ep	ódigo IBGE	Distrito	r-igilorado	Bairro				
минстрю	odigo ibac	District		Danio				
Área Provável de Infecção	Ambiente da Infecção	o			Doença I	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-Óbito Pelo Agravo   3-Óbito Outras Causas   9	-Ignorado							
INVESTIGADOR								
Nome**			Tele	fone**				
Email**				Conselho Classe				
OBSERVAÇÃO								