República Federativa do Brasil SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO Ministério da Saúde FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA Caso suspeito de dengue: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de Ae.aegypti que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia. Caso suspeito de Chikungunya: febre de início súbito e artralgia ou artrite intensa com inicio agudo, não explicado por outras condições, que resida ou tenha viajado para áreas endêmicas ou epidêmicas até 14 dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado. 1 Tipo de Notificação 2 - Individual 3 Data da Notificação 1- DENGUE 2- CHIKUNGUNYA 2 Agravo/doença Código (CID10), Dados Gerais A 90 A 92 14/015/21012 4 UF | 5 Município de Notificação Código (IBGE) SIP 7 Data dos Primeiros Sintomas Código 6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) 017101212101218 8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento Como ab Loner 15 013 F | 12 Gestante 13 Raça/Cor 10 (ou) Idade 11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1-1°Trimestre 2-2°Trimestre 3-3°Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica I - Ignorado 5141 14 Escolaridade
0-Analfabeto 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 incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica 15 Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe 81318101011141113151618121614 17 UF 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito SIP 20 Bairro Código 21 Logradouro (rua, avenida,...) Dados de Residência Id Santo Luizo 22 Número 23 Complemento (apto., casa, ...) 24 Geo campo 1 25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP 018 15 1515-012 29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 28 (DDD) Telefone 30 País (se residente fora do Brasil) FPF14121812181111 3 - Periurbana 9 - Ignorado Dados clínicos e laboratoriais 31 Data da Investigação 32 Ocupação Inv. Diamto 14 015 20 1212 33 Sinais clínicos 1-Sim 2-Não 2 Prova do laco 1 Dor nas costas 2 Artrite J Petéquias 1 Vômito positiva clinicos 2 Artralgia intensa 2 Leucopenia → Dor retroorbital Dados 34 Doenças pré-existentes 1-Sim 2- Não 2 Doenças auto-imunes Hipertensão arterial Hepatopatias 2 Diabetes Doença ácido-péptica → Doenca renal crônica Doenças hematológicas Sorologia (IgM) Chikungunya **Exame PRNT** 38 Resultado Data da Coleta da 2ª Amostra (S2) 35 Data da Coleta da 1ª Amostra 37 Data da Coleta PRNT S1 S2 1 - Reagente 2 - Não Reagente Inconclusivo 4 - Não Realizado Exame NS1 Sorologia (IgM) Dengue 40 Resultado 42 Resultado 41 Data da Coleta 39 Data da Coleta Dados labora 1- Positivo 2- Negativo 1- Positivo 2- Negativo 11018401210 3- Inconclusivo 4 - Não realizado 3- Inconclusivo 4 - Não realizado 46 Resultado 43 Isolamento RT-PCR 44 Resultado Data da Coleta Data da Coleta 1 - Positivo 2 - Negativo 1 - Positivo 2 - Negativo Inconclusivo 4 - Não Realizado - Inconclusivo 4 - Não Realizado 47 Sorotipo 48 Histopatologia 49 Imunohistoquímica 1- DENV 1 2- DENV 2 1- Positivo 2- Negativo 1- Compativel 2-Incompativel 3- DENV 3 4 - DENV 4 3- Inconclusivo 4 - Não realizado

3- Inconclusivo 4 - Não realizado

Sinan Online

Chikungunya/Dengue

SVS

14/03/2016

9 1	50 Ocorreu Hospitalização? 51 Data da Internação 52 UF 53 1 - Sim ? - Não 9 - Ignorado 20	Município do Hospital Código (IBGE)
Hospital	Nome do Hospital Código	55 (DDD) Telefone
	Local Provável de Infecção (no periodo de 15 dias)	
	56 O caso é autóctone do município de residência? 37 UF 1-Sim 2-Não 3-indeterminado 3 57 UF 5 7	[56] País
	59 Municipio	[61] Bairro
Conclusão	[62] Classificação [7] 5- Descartado 10- Dengue 11- Dengue com Sinais de Alarme 12- Dengue Gravo 13- Chikungunya [63] Critério de Confirmação 1 - Laboratório 2 - Epidemiológico 3	- Clinico-
	65 Evolução do Caso 66 Data do Ó 1-Cura 2- Obito pelo agravo 3- Óbito por cuasa causas 4-Obito em investigação 9-Ignorado	bito 67 Data do Encerramento
	Preencher os sinais clínicos para Dengue com Sinais	de Alarme e Dengue Grave
Padas Clinicas - Dengue com Sinais de Alarme e Dengue Grave	1-Sim 2- Não Dor abdominal do Hipotensão postural e/ou lipotenia intensa e continua	emento progressivo o hematócrito eparomegalia >= 2cm simulo de líquidos emorragias
com Sinais de A	Extravasamento grave de plasma:	nento grave: atêmese Metrorragia volumosa na Sangramento do SNC
G. Congue co	PA convergente <= 20 mmHg	mentimento grave de órgãos: /ALT > 1.000
Pados Clin	71 Data de iniclo dos sinais de gravidade:	
Obs	Informações complementares e observações Adicionais	servações
],Munjgiplo/Unidade de Saúde	, Cód. da Unid. de Saúde
Investigador	Pronto atendimento De Guido Guido Guido Guido Guido Guido Grandro Afarreira (Função Conf.	
Imm	Nome andrial Afarreire Prinção Conf.	Andrea Remeira
(Chikungunya/Dengue / Sinan Online	14/03/2016