

Semana Epidemiológica

Notificação

Primeiros Sintomas

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		3 - Surto		Data da Notificação	
	2 Agravado/doença				Código (CID10)	3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação				Código (IBGE)
	PR	PONTA GROSSA				411990
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)				Código	7 Data dos 1 <sup>os</sup> Sintomas do 1º Caso Suspeito	

Notificação de Surto	8 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos até a Data da Notificação			
	9 Local Inicial de Ocorrência do Surto			
1 - Residência			2 - Hospital / Unidade de Saúde	3 - Creche / Escola <input type="checkbox"/>
4 - Asilo			5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho)	6 - Restaurante/ Padaria (similares)
7 - Eventos			8 - Casos Dispersos no Bairro	9 - Casos Dispersos Pelo Município
10 - Casos Dispersos em mais de um Município			11 - Outros	Especificar _____

Dados de Ocorrência	10 UF	11 Município de Residência		Código (IBGE)	12 Distrito
	13 Bairro		14 Logradouro (rua, avenida,...)		Código
	15 Número	16 Complemento (apto., casa, ...)			17 Geo campo 1
	18 Geo campo 2		19 Ponto de Referência		20 CEP
	21 (DDD) Telefone		22 Zona <input type="checkbox"/>		23 País (se residente fora do Brasil)
			1 - Urbana 2 - Rural		3 - Periurbana 9 - Ignorado

Situação Inicial	24 Data da Investigação	25 Modo Provável da Transmissão		
		1- Direta (pessoa a pessoa)	2- Indireta (Veículo comum ou Vetor)	9- Ignorado <input type="checkbox"/>
26 Se indireta, qual o veículo de transmissão provável				
1- Alimento/Água	2- Recursos Hídricos Contaminados (poço, rio, reservatório de água)		3- Vetor <input type="checkbox"/>	
4- Produto (medicamentos, agrotóxicos, imunobiológicos, sangue, etc.)	5- Fômite (faca, lençóis, agulhas, etc.)	9- Ignorado		
6- Outro	Especificar _____			

Observações