

Definição de caso: Para fins de notificação, entende-se por gestante HIV+ aquela em que for detectada a infecção por HIV ou as que já tem o diagnóstico confirmado como aids. Para tanto não se espera a realização de testes confirmatórios. Os critérios para caracterização da detecção laboratorial do HIV estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	Código (CID10)	3 Data da Notificação
	GESTANTE HIV		Z 21
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do Diagnóstico

Notificação Individual	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS	
	16 Nome da mãe			

Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)	

Dados Complementares do Caso

Ant. epid. mãe/ HIV	31 Ocupação	32 Evidência laboratorial do HIV:		
		1 - Antes do pré-natal	2 - Durante o pré-natal	3 - Durante o parto 4 - Após o parto

Pré-Natal

Dados Pré-Natal	33 Fez/ Faz pré-natal	34 UF	35 Município de realização do Pré-Natal	Código (IBGE)
	36 Unidade de realização do pré-natal:	Código		
	37 Nº da Gestante no SISPRENATAL	38 Uso de anti-retrovirais para profilaxia	39 Data do início do uso de anti-retroviral para profilaxia	

Parto

Dados Parto	40 UF	41 Município do local do parto	Código (IBGE)
	42 Local de realização do parto:		Código
	43 Data do parto:	44 Tipo de parto	
	45 Fez uso de profilaxia anti-retroviral durante o parto	46 Evolução da gravidez:	
	47 Início da profilaxia anti-retroviral na criança (horas):		

Investigador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde
	Nome	Assinatura
	Função	