República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO

Nº

Semana Epidemiológica
Notificação Primeiros Sintomas

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação: 3 - Surto

2 Agravo/doença | Código (CID10) | 3 Data da Notificação

4 UF: RS | 5 Município de Notificação: MARAU | Código (IBGE): 431180

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) | Código | 7 Data dos 1os 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
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 ☐ 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado | 23 País (se residente fora do Brasil)

Situação Inicial

24 Data da Investigação

25 Modo Provável da Transmissão ☐
1- Direta (pessoa a pessoa) 2- Indireta (Veículo comum ou Vetor) 9- Ignorado

26 Se indireta, qual o veículo de transmissão provável ☐
1- Alimento/Água 2- Recursos Hídricos Contaminados (poço, rio, resevatório de água) 3- Vetor
4- Produto (medicamentos, agrotóxicos, imunobiológicos, sangue, etc.) 5- Fômite (faca, lençóis, agulhas, etc.)
6- Outro Especificar _____ 9- Ignorado

Observações

Emitido em : 30/11/2021 15:21:35