

ANEXO IV

Ficha de Investigação de Surto

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		3 - Surto		
	2 Agravado/ença		Código (CID10)	3 Data da Notificação	
	4 UF	5 Município de Notificação		Código (IBGE)	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos 1 ^{os} Sinais 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 4 - Asilo 7 - Eventos 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 2 - Hospital / Unidade de Saúde 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 8 - Casos Dispersos no Bairro 11 - Outros Especificar 3 - Creche / Escola 6 - Restaurante/ Padaria (similares) 9 - Casos Dispersos Pelo Município				
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, reservatório de água) 3 - Vetor 4 - Produto (medicamentos, agrotóxicos, imunobiológicos, sangue, etc.) 5 - Fonte (taca, lençóis, agulhas, etc.) 6 - Outro Especificar _____ 9 - Ignorado					
Observações:					
Investigador	Município/Unidade de Saúde			Código da Unid. de Saúde	
	Nome			Função	Assinatura
Surto: _____ SINAN NET _____ SVS 29/05/2008					