

ANEXO V
Ficha de Notificação de Epizootia

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO

EPIZOOTIA

Nº

Definição do caso: Animal ou grupo de animais encontrados doentes e/ou mortos, incluindo ossadas, sem causa definida, que podem preceder a ocorrência de doenças em humanos

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação	2 Individual		
2 Agravado/enferma	EPIZOOTIA		
3 Data da Notificação			
4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do início da epizootia	
8 Fonte da informação	9 (DDD) Telefone da fonte da informação		

Dados de Ocorrência

10 UF	11 Município de Ocorrência	Código (IBGE)	12 Distrito
13 Bairro	14 Logradouro (rua, avenida, ...)	Código	
15 Número	16 Complemento (apto., casa, ...)	17 Geocampo 1	
18 Geocampo 2	19 Ponto de Referência	20 CEP	
21 (DDD) Telefone	22 Zona	23 Ambiente	
	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1 - Doméstico 2 - Parque, praça ou zoológico 3 - Área silvestre 4 - Reserva ecológica 5 - Outro	
24 Houve coleta de material para exame laboratorial		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
25 Se houve coleta, qual material		26 Se houve coleta, informar a data	
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
☐ fígado ☐ rim ☐ baço ☐ cérebro ☐ coração ☐ fígado ☐ soro ☐ sangue total ☐ outro material Qual:			
27 Animais acometidos		☐ Doentes ☐ Mortos ☐ Doentes ☐ Mortos	
1 - Ave 3 - Canino 5 - Felino 7 - Primata não humano 9 - Outros 2 - Bovídeo 4 - Equídeo 6 - Morcego 8 - Canídeo selvagem Especificar:			
28 Suspeita diagnóstica		☐ 1ª suspeita diagnóstica ☐ 2ª suspeita diagnóstica ☐ 3ª suspeita diagnóstica	
1 - Raiva 4 - Encefalite Espongiforme Bovina 2 - Encefalite Equina 5 - Febre Amarela 3 - Febre do Vírus do Nilo Ocidental 6 - Influenza Aviária 7 - Outro, Especificar:			
29 Resultado laboratorial		1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Inconclusivo 9 - Ignorado	
☐ Raiva ☐ Encefalite espongiforme bovina ☐ Outro Especificar:			
☐ Encefalite equina ☐ Febre amarela ☐ Febre do Nilo ☐ Influenza aviária			

Observações:

Investigador

Município/Unidade de Saúde	Código da Unid. de Saúde
Nome	Assinatura
Função	