

ANEXO VII
Ficha de Investigação de S. pneumoniae

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE

NR

FICHA DE NOTIFICAÇÃO (CMD)

IDENTIFICAÇÃO		
1. UF da notificação: ____/____/____	2. Município da notificação: _____	3. Código IBGE: ____/____/____/____
4. Código CNES: ____/____/____/____/____/____		5. Estabelecimento de saúde: _____
6. Data da notificação: ____/____/____	7. Cadastro de Pessoa Física (CPF): ____/____/____-____	8. Cadastro Nacional de Saúde (CNS): ____/____/____/____/____/____/____/____
9. É estrangeiro (x)? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não		9.1. Se sim, passaporte: ____/____/____/____/____/____
10. Nome completo (sem abreviações): _____		9.2. País de nascimento: _____
11. Nome social (sem abreviações): _____		
12. Nome completo da mãe (sem abreviações): _____		
13. Data de nascimento: ____/____/____		14. Sexo ao nascimento: (Marcar X) ____1. Masculino ____2. Feminino ____3. Intersexo ____9. Ignorado
15. Orientação sexual: (Marcar X) ____1. Heterossexual ____2. Homossexual ____3. Bissexual ____4. Outra ____7 Não se aplica ____9. Ignorado		
15.1. Especifique: _____		
16. Identidade de gênero: (Marcar X) ____1. Mulher cisgênero ____12. Homem cisgênero ____13. Mulher transgênero ____4. Homem transgênero ____15. Travesti ____6. Não binário ____1. Branca ____2. Preta ____3. Amarela ____7. Não se aplica ____9. Ignorado ____14. Parda ____5. Indígena ____19. Ignorado		17. Raça/cor: (Marcar X)
17.1. Se indígena, qual etnia? _____		17.2. Se indígena, vive aldeado? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado
17.3. Nome do Distrito Sanitário Especial Indígena: _____		17.4. Nome da aldeia/comunidade: _____
18. É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado		18.1. Se sim, qual povo ou comunidade tradicional? _____
19. Gestante: (Marcar X) ____1. 1º Trimestre ____2. 2º Trimestre ____3. 3º Trimestre ____14. Não gestacional ignorada ____5. Não ____6. Não se aplica ____9. Ignorado		
20. Escolaridade: (Marcar X) ____1. Nenhuma ____12. Educação infantil ____13. Ensino Fundamental incompleto ____4. Ensino Fundamental completo (até o 9º ano) ____15. Ensino Médio incompleto ____16. Ensino Médio completo (até o 12º ano) ____7. Superior incompleto ____8. Superior completo ____19. Ignorado		
21. Ocupação: _____		21.1. Código (CBO): ____/____/____/____
22. Atividade econômica: _____		22.1. Código (CNAE): ____/____/____/____
23. Pessoa em situação de rua? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado		24. Profissional de saúde? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado
25. Pessoa privada de liberdade? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado		26. Pessoa com deficiência? (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado
27. CEP de residência: ____/____/____-____/____		28. UF de residência: ____/____
29. Município de residência: _____		30. Código IBGE: ____/____/____/____
31. Bairro: _____	32. Logradouro: _____	33. Número: _____
34. Complemento: _____		35. Telefone de contato: _____
36. Zona: (Marcar X) ____1. Urbana ____2. Rural ____9. Ignorado		37. País de residência: _____
38. Doenças/agraves suspeitos notificados (possibilidade de múltiplas inserções): 1. _____ CID: _____ 2. _____ CID: _____ 3. _____ CID: _____ 4. _____ CID: _____		

39. Sinais e sintomas: (Marcar X) <http://plataforma.saude.gov.br/eusinas/ficha-notificacao-eusinas.pdf>

Medicada - M	Código ICD				
Assintomática	00000001	Edema no pescoço	10028834	Melena	10027141
Alcance	10000269	Edema nos membros	10060442	Meningismo	10027197
Adenite	10001137	Edema perianal	10066774	Meningoencefalite	10027282
Adenomegalia	10063721	Edema pulmonar agudo	10001624	Mialgia	10026411
Aerofobia	10000300	Enterorragia	10077615	Mialgia agravada	10048317
Agitação psicomotora	10056438	Epilepsia	10015090	Microcefalia	10027534
Agressividade	10001484	Equimose	10014080	Miocardite	10028606
Anemia	10002634	Erupção cutânea	10040841	Movimentos anormais	10020039
Anorexia	10002646	Escarro sanguinolento	10041804	Movimentos reduzidos	10028045
Ansiedade	10002847	Explosão de pele	10041660	Náusea	10028813
Apnéia	10002972	Estupor	10042264	Necrose de extremidades	10059385
Artrite	10003119	Exantema	10015585	Necrose isquêmica da pele	10074873
Artralgia	10003239	Febre	10016558	Oligúria	10030362
Artrite	10003246	Febre intermitente	10058698	Opistótono	10030898
Arteria	10003549	Febre recorrente	10036300	Osteocondrite	10031230
Aumento da fígado	10024676	Fontanela aumentada	10054068	Palidez	10033546
Baço aumentado	10041637	Força muscular anormal	10082799	Paralisia	10033558
Boca seca	10013781	Fotosensibilidade	10034966	Parotidite	10033775
Bubões	10006519	Fraqueza	10047850	Perturbação da coordenação respiratória de sugar-engolir	10066396
Calafrios	10008531	Fraqueza muscular	10028310	Peso diminuído	10047895
Camaço	10043880	Fraqueza muscular do pescoço	10078993	Petequia	10034752
Catarata	10007739	Frequência cardíaca diminuída	10019301	Proctite	10036774
Cefaleia	10019211	Gânglios inchados	10042720	Proctite	10036774
Celulite	10065139	Glaucoma congênito	10010408	Prostração	10030985
Choque	10040568	Hematidrose	10018830	Pseudoparalisia	10056306
Choro neonatal anormal	10049455	Melena	10027141	Pulso irregular	10022994
Clamidia	10011703	Hematúria	10018867	Pulso rígido	10037484
Coma	10010671	Hemoptise	10018964	Purpura	10037499
Confusão mental	10027350	Hemorragia alveolar pulmonar	10037313	Retardo psicomotor	10037211
Conjuntiva conjuntiva	10019676	Hemorragia anel	10049555	Retinopatia pigmentada adquirida	10054881
Conjuntivite	10010741	Hemorragia do sistema nervoso central	10072043	Rígido abdominal	10000090
Consciência diminuída	10010768	Hemorragia gengival	10019544	Rígido da nuca	10058483
Constipação	10010774	Hemorragia pulmonar	10019582	Rígido dos membros	10024509
Contraturas musculares involuntárias	10028293	Hepatomegalia	10019847	Rinite infecciosa	10059827
Contratura muscular	10062375	Hidrofobia	10053317	Riso sardônico	10039198
Convulsão	10010904	Hiperemia	10020565	Saturação de oxigênio diminuída	10033318
Coriza	10011214	Hipotensão	10021097	Sinal de kernig	10056294
Cultura bacteriana positiva	10048588	ICC	10087836	Sinal de Babinski	10077073
Diarreia	10012727	Ictericidade	10021207	Síndrome de angústia respiratória do adulto	10075535
Diplogia	10013836	Irpetigo	10021531	Síntoma respiratório	10029291
Disartria	10013887	Infeção broncopulmonar	10052110	Sintomas neurológicos	10029291
Disfagia	10013950	Infeção urinária	10046544	Suorose	10067146
Difonia	10013952	Insuficiência cardíaca	10097554	Sufusão hemorrágica	10070284
Disparemia	10013963	Insuficiência renal	10022467	Temperatura alta	10020063
Distúrbio hemorrágico	10019009	Insuficiência respiratória	10016162	Temperatura corporal diminuída	10009310
Dor	10000424	Insuficiência respiratória aguda	10091053	Tontura	10018263
Dor abdominal	10000681	Lesão anel	10054852	Tosse	10011224
Dor corporal geral	10048971	Lesão cutânea	10040682	Tosse paroxística	10066222
Dor de garganta	10041367	Lesão da pele	10061364	Tosse seca	10013773
Dor lombar	10024798	Lesão genital	10053630	Trismo	10024793
Dor muscular	10028287	Lesão oral	10059037	Urticária	10046486
Dor na pantufilha	10007601	Leucopenia	10024283	Veretigo	10047340
Dor nas costas	10003978	Linfadenopatia	10025197	Vômito	10005886
Dor nas costas aguda	10000463	Linfadenopatia axilar	10049109	Vômito	10047700
Dor no peito	10000425	Linfadenopatia generalizada	10069548	Zumbido nos ouvidos	10013996
Dor ocular	10013958	Linfadenopatia inguinal	10035203	Outro, especifique: _____	00000002
Dor retro-orbital	10050741	Linfadenopatia cervical	10025200		
Dor torácica	10008461	Manchas vermelhas elevadas generalizadas no tronco	10018094		
Edema	10014210				
Edema facial	10014222				

40. Data de início de sintomas: ____/____/____

41. Doenças/agraves relacionados ao trabalho: (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado	42. Doenças/agraves relacionados ao desastre: (Marcar X) ____1. Sim ____2. Não ____9. Ignorado
---	---

