



DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO: *pacientes que apresentem exantema maculopapular pruriginoso acompanhado de DOIS ou mais dos seguintes sinais e sintomas: febre OU hiperemia conjuntival sem secreção e prurido OU poliartralgia OU edema periarticular.*

DADOS GERAIS

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: **FEBRE PELO VÍRUS ZIKA A 92.8**

3 Data da Notificação

4 UF: 5 Município de Notificação

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): Código: 7 Data dos Primeiros Sintomas

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

8 Nome do Paciente

9 Data de Nascimento

10 (ou) Idade: 1 - Hora, 2 - Dia, 3 - Mês, 4 - Ano

11 Sexo: M - Masculino, F - Feminino, I - Ignorado

12 Gestante: 1-1º Trimestre, 2-2º Trimestre, 3-3º Trimestre, 4 - Idade gestacional ignorada, 5 - Não, 6 - Não se aplica, 9 - Ignorado

13 Raça/Cor: 1 - Branca, 2 - Preta, 3 - Amarela, 4 - Parda, 5 - Indígena, 9 - Ignorado

14 Escolaridade: 0 - Analfabeto, 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau), 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau), 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau), 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau), 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau), 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau), 7 - Educação superior incompleta, 8 - Educação superior completa, 9 - Ignorado, 10 - Não se aplica

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: 1 - Urbana, 2 - Rural, 3 - Periurbana, 9 - Ignorado

30 País (se residente fora do Brasil)

Dados clínicos e laboratoriais

INV.

31 Data da Investigação

32 Ocupação

SINAIS E SINTOMAS

Manifestações Gerais (assinalar)

33 Febre, 34 Vômitos, 35 Edema ou dor articular, 36 Diarréia, 37 Náuseas, 38 Dor abdominal, 39 Hiperemia conjuntival, 40 Tosse, 41 Dor de garganta, 42 Cefaléia, 43 Mialgia

Manifestações Neurológicas (assinalar)

44 Comprometimento da musculatura bulbar, 45 Irritabilidade, 46 Tremores, 47 Sonolência, 48 Parestesia, 49 Fraqueza descentente, 50 Disfagia, 51 Diplopia, 52 Visão turva, 53 Flacidez de pescoço, 54 Paralisia facial, 55 Hiperreflexia/Arreflexia

Manifestações Cutâneas (assinalar)

62 Petéquias, 63 Exantemas, 64 Prurido, 65 Bolhas/ Vesículas, 66 Manifestações Hemorrágicas

Técnicas e materiais usados para análise laboratorial (anotar o número correspondente ao material usado de acordo com o tipo de exame realizado)

	1 - Sangue, 2 - Urina, 3 - Liquor		4 - Saliva, 5 - Tecidos, 6 - Outros		Resultado		1 - Positivo/Reagente, 2 - Negativo/não reagente				
	Coleta	Resultado	3 - Inconclusivo	4 - Não Realizado	5 - Em andamento						
67	Isolamento	68	69	70	Dengue	71	Zika	72	Chikungunya	73	Outro
74	RT-PCR	75	76	77	Dengue	78	Zika	79	Chikungunya	80	Outro
81	RT-PCR	82	83	84	Dengue	85	Zika	86	Chikungunya	87	Outro
88	RT-PCR	89	90	91	Dengue	92	Zika	93	Chikungunya	94	Outro
95	RT-PCR	96	97	98	Dengue	99	Zika	100	Chikungunya	101	Outro
102	RT-PCR	103	104	105	Dengue	106	Zika	107	Chikungunya	108	Outro
109	Sorologia (1ª amostra)	110	111	112	Dengue	113	Zika	114	Chikungunya	115	Outro
116	Sorologia (2ª amostra)	117	118	119	Dengue	120	Zika	121	Chikungunya	122	Outro
123	Pesquisa de anticorpos (liquor)	124	125	126	Dengue	127	Zika	128	Chikungunya	129	Outro
130	NS 1	131	132	133	Dengue						
134	Imunohistoquímica	135	136	137	Dengue	138	Zika	139	Chikungunya	140	Outro
141	Histologia	142	143	144	Dengue	145	Zika	146	Chikungunya	147	Outro
148	Outros	149	150	151	Dengue	152	Zika	153	Chikungunya	154	Outro

DADOS LABORATORIAIS

155 Recebeu sangue ou hemoderivados? 1 - Sim, 2 - Não, 9 - Ignorado

156 Data (D1) que recebeu sangue/hemoderivados

157 Data (D2) que recebeu sangue/hemoderivados

