

SINAN

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE INVESTIGAÇÃO **DENGUE**

Nº

CASO SUSPEITO: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de *Ae. aegypti* que apresenta febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, artralgia, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		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 Primeiros Sintomas	

Notificação Individual	8 Nome do Paciente			9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor		
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	1-1ºTrimestre 2-2ºTrimestre 3-3ºTrimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado		
	14 Escolaridade					
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,...)	
	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		30 País (se residente fora do Brasil)	

Dados laboratoriais e conclusão

Inv.	31 Data da Investigação	32 Ocupação
------	-------------------------	-------------

Dados laboratoriais	Exame Sorológico (IgM)		Exame NS1	
	33 Data da Coleta	34 Resultado	35 Data da Coleta	36 Resultado
	1- Reagente 2- Não Reagente 3- Inconclusivo 4- Não Realizado		1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não realizado	
	Isolamento Viral		RT-PCR	
	37 Data da coleta	38 Resultado	39 Data da Coleta	40 Resultado
	1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado		1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não Realizado	
Histopatologia		Imunohistoquímica		
41 Sorotipo	42 Resultado	43 Resultado		
1- DEN 1 2- DEN 2 3- DEN 3 4- DEN 4	1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado	1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado		

Conclusão	44 Classificação	45 Critério de Confirmação/Descarte
	5- Descartado 10- Dengue	11- Dengue com sinais de alarme 12- Dengue Grave

Local Provável de Infecção (no período de 15 dias)

Conclusão	46 O caso é autóctone do município de residência?		47 UF	48 País
	1-Sim 2-Não 3-Indeterminado			
	49 Município	Código (IBGE)	50 Distrito	51 Bairro
	52 Doença Relacionada ao Trabalho		53 Evolução do Caso	
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		1-Cura 2- Óbito por dengue 3- Óbito por outras causas 4- Óbito em investigação 9- Ignorado	
54 Data do Óbito		55 Data do Encerramento		

