

Definição de caso: Situação em que há aumento, acima do esperado, na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período. Ressalta-se que, para doenças raras, um único caso pode representar um surto.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|--|--|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|----------------------------|----------|----|---------------------------------|---|--|
| DADOS GERAIS | 1 | Tipo de Notificação | | 3- Surto | | 3 | Data da Notificação | | | | | | | | | |
| | 2 | Agravado/doença | | Código (CID10) | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | UF | 5 | Município de Notificação | | Código (IBGE) | | | | | | | | | | |
| NOTIFICAÇÃO DE SURTO | 6 | Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) | | Código | | 7 | Data dos 1º Sint. do 1º Caso Suspeito | | | | | | | | | |
| | 8 | Nº de Casos Suspeitos/ Expostos até a Data da Notificação | | 9 Local Inicial de Ocorrência do Surto | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | UF | 11 | Município da ocorrência | | Código (IBGE) | | 12 | Distrito | | | | | | | |
| DADOS DA OCORRÊNCIA | 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 | 23 | | País | | | | | | | |
| | | | | | 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado | | | | | | | | | | | |
| SITUA. INICIAL | 24 | Data da Investigação | | 25 | | Modo Provável da Transmissão | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1- Direta (pessoa a pessoa) 2- Indireta (Veículo comum ou vetor) 3- Ignorado | | | | | | | | | | | |
| DTA - INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA | 26 | Se indireta, qual o veículo de transmissão provável | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 - Alimento/Água | | 5 - Fômite (faca, lençóis, agulhas, etc.) | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 - Recurso hídricos contaminados (poço, rio, researatório de água) | | 6 - Outros: | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 - Vetor | | 9 - Ignorado | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 - Produto (medicamento, agrotóxicos, imunobiológicos, sangue, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27 | Nº de Entrevistados | | 28 | Nº de Doentes Entrevistados | | 29 | Nº Total de Doentes | | 30 | Nº Total de Hospitalizados | | 31 | Nº de Óbitos | | |
| | 32 | | | | | | | | | | | | | | Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo | |
| | Faixa etária | | Sexo | | | | | | Total | | | | | | | |
| | | | Masculino | | | Feminino | | | Ignorado | | | | | | | |
| | <1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 a 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 a 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 a 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 a 49 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 e + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ignorada | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | Sinais e Sintomas | | |
| Sinais e Sintomas | | Doentes | | 34 | | Período de Incubação Mínimo | | 35 | | Período de Incubação Máximo | | 36 | | Mediana do Período de Incubação | | |
| Náuseas | | | | (em horas ou dias) 1- Horas | | (em horas ou dias) 1- Horas | | (em horas ou dias) 1- Horas | | (em horas ou dias) 1- Horas | | 2- Dias | | 2- Dias | | |
| Vômitos | | | | 2- Dias | | 2- Dias | | 2- Dias | | 2- Dias | | 1- Horas | | 2- Dias | | |
| Diarréia | | | | 37 | | | | | | | | | | | | |
| Cefaléia | | | | Local de produção/ preparação | | | | | | | | | | | | |
| Dor Abdominal | | | | 01- Ambulantes 02- Comemorações 03-Creches/Escola 04- Hospital/ Unidade de saúde | | | | | | | | | | | | |
| Neurológicos | | | | 05- Indústria 06- Lancheonete/Confeitaria/Padaria 07- Produção Agropecuária 08- Refeitório | | | | | | | | | | | | |
| Outros | | | | 09- Residência 10- Restaurante 11- Outros: 99- Ignorado | | | | | | | | | | | | |
| Febre | | | | 38 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Local de ingestão | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 01- Ambulantes 02- Comemorações 03-Creches/Escola 04- Hospital/ Unidade de saúde | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 05- Indústria 06- Lancheonete/Confeitaria/Padaria 07- Produção Agropecuária 08- Refeitório | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 09- Residência 10- Restaurante 11- Outros: 99- Ignorado | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 39 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Fatores causais | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Matéria-Prima imprópria | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Conservação inadequada | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Manipulação/preparação inadequada | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Outros: | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|---|----|----------------------------|----|--------------------------------|--|-----------------|----|----------------------------|--|
| AMOSTRAS CLÍNICAS | 40 | Coletadas amostras clínica | 41 | Se SIM, nº de amostras | 42 | Resultado 1 (principal achado) | 43 | Nº de Positivas | 44 | Resultado 2 (outro achado) | |
| | | 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| | 45 | Nº de Positivas | 46 | Resultado 3 (outro achado) | 47 | Nº de Positivas | | | | | |
| AMOSTRAS BROMATOLÓGICAS | 48 | Coletadas amostras de alimento | 49 | Se SIM, nº de amostras | 50 | Resultado 1 (principal achado) | 51 | Nº de Positivas | 52 | Resultado 2 (outro achado) | |
| | | 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| | 53 | Nº de Positivas | 54 | Resultado 3 (outro achado) | 55 | Nº de Positivas | 56 Agente etiológico do surto (Se possível especificar gênero e espécie) | | | | |
| | 57 | Alimento causador do surto | | | | | | | | | |
| CONCLUSÃO | 58 | Critério de encerramento | | | | | | | 59 | Data do encerramento | |
| | | 1-clínico-epidemiológico 2- laboratorial clínico 3- Laboratorial Bromatológico 4 - Laboratorial Clínico Bromatológico 5- Inconclusivo | | | | | | | | | |
| | 60 MEDIDAS ADOTADAS/RECOMENDADAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| INVESTIGADOR | OBSERVAÇÃO-descrever ingredientes, modo de preparo e conservação do alimento suspeito. Informar a origem de cada ingrediente (caseiro/industrializado) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Município/Unidade de Saúde | | | | | | Cód. da Unid. de Saúde | | | | |
| | Nome | | | Função | | | Assinatura | | | | |
| | | | | | | | | | | | |