



# RELATÓRIO RESUMIDO PARA A NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE SURTO DE DOENÇA DE TRANSMISSÃO RESPIRATÓRIA

**CVE****NÚMERO DO SINAN:****MUNICÍPIO:**

1. RELATÓRIO INICIAL                       2. RELATÓRIO FINAL                       3. DOENÇA:
4. DATA DO(S) PRIMEIRO(S) CASO(S):
5. NÚMERO DE CASOS SUSPEITOS:                      E ÓBITOS (até agora):
6. LOCAL INICIAL DA OCORRÊNCIA DO SURTO:
- a) casos restritos a uma família, ou pós reunião (festa, viagem, convenção, etc).
- b) casos restritos a um hospital.
- c) casos restritos a uma escola/pré-escola/creche.
- d) casos restritos a outra instituição (alojamento, asilo, trabalho, presídio).
- e) casos restritos a um bairro.
7. NOME DO LOCAL DO SURTO:
8. NÚMERO TOTAL DE CASOS CONFIRMADOS:                      E ÓBITOS:
9. DATA DO(S) ÚLTIMO(S) CASO(S):
10. TAXA DE ATAQUE:                      11. LETALIDADE:                      12. EFETIVIDADE VACINAL:

**13. PLANILHA PARA ACOMPANHAMENTO DE SURTO**

| Iniciais do Nome | Município de Residência | Bairro | Zona | Sexo | Idade | Data do início dos 1 <sup>os</sup> sintomas | Ocorreu hospitalização? | Ocorreu óbito? | Classificação Final | Critério de Confirmação |
|------------------|-------------------------|--------|------|------|-------|---|-------------------------|----------------|---------------------|-------------------------|
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |
|                  |                         |        |      |      |       |   |                         |                |                     |                         |

**LEGENDA:** Zona: 1-urbana 2-rural 3-periurbana                      **Classificação Final:** 1-Confirmado 2-Descartado 3-Inconclusivo  
**Critério de Confirmação:** 1-Laboratorial 2-Clinico-Epidemiológico 3-Clinico

**14. DISTRIBUIÇÃO DOS CASOS POR FAIXA ETÁRIA**

| Fx. Etária | Casos |   | Taxa de ataque | Nº de vacinados * | Pop. alunos |
|------------|-------|---|----------------|-------------------|-------------|
|            | M     | F |                |                   |             |
| <1 Ano     |       |   |                |                   |             |
| 1 a 4      |       |   |                |                   |             |
| 5 a 9      |       |   |                |                   |             |
| 10 a 14    |       |   |                |                   |             |
| 15 a 19    |       |   |                |                   |             |
| 20 a 29    |       |   |                |                   |             |
| > 30 anos  |       |   |                |                   |             |
| Total      |       |   |                |                   |             |

\* da vacina correspondente à doença notificada

**15. DISTRIBUIÇÃO DOS SUSCETÍVEIS POR FAIXA ETÁRIA**

| Fx. Etária | Nº suscetíveis ** (alunos + func.) | Gestantes comunicantes Suscetíveis ** | Imunodeprimidos comunicantes Suscetíveis ** |
|------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|
|            |                                    |                                       |   |
| < 1 ano    |                                    |                                       |   |
| 1 a 5      |                                    |                                       |   |
| 6 a 9      |                                    |                                       |   |
| 10 a 14    |                                    |                                       |   |
| 15 a 19    |                                    |                                       |   |
| 20 a 29    |                                    |                                       |   |
| ≥ 30 anos  |                                    |                                       |   |
| total      |                                    |                                       |   |

\*\* suscetíveis: indivíduos que não foram vacinados ou que não tiveram varicela

**16. OBSERVAÇÕES:**

RELATÓRIO ELABORADO POR:

DATA:

LOCAL DE TRABALHO:

TEL.: