JUNDIAÍ
PREFEITURA
SAÚDE
E QUALIDADE DE VIDA

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE SURTO DE SÍNDROME MÃO PÉ BOCA

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 1ºs 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-Clínico-Epidemiológico 3-Clínico

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.: