



Definição do caso: Animal ou grupo de animais encontrados doentes e/ou mortos, incluindo ossadas, sem causa definida, que podem preceder a ocorrência de doenças em humanos

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação 2- Individual

2 Agravado/doença EPIZOOTIA

3 Data da Notificação

4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código 7 Data do início da epizootia

Dados de Ocorrência

8 Fonte da informação 9 (DDD) Telefone da fonte da informação

10 UF 11 Município de Ocorrência Código (IBGE) 12 Distrito

13 Bairro 14 Logradouro (rua, avenida, ...) Código

15 Número 16 Complemento (apto., casa, ...) 17 Geocampo 1

18 Geocampo 2 19 Ponto de Referência 20 CEP

21 (DDD) Telefone 22 Zona 23 Ambiente

1 - Urbana 2 - Rural 1 - Domicílio 2 - Parque, praça ou zoológico

3 - Periurbana 9 - Ignorado 3 - Área silvestre 4 - Reserva ecológica 5 - Outro

24 Houve coleta de material para exame laboratorial 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 25 Se houve coleta, informar a data

26 Se houve coleta, qual material 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

fígado rim baço cérebro coração fezes soro sangue total

outro material Qual _____

27 Animais acometidos Doentes _____
 Mortos _____

1-Ave 3-Canino 5-Felino 7-Primata não humano 9-Outros.
 2-Bovídeo 4-Equídeo 6-Morcego 8-Canídeo selvagem Especificar _____

28 Suspeita diagnóstica 1ª suspeita diagnóstica

1-Raiva 4-Encefalite Espongiforme Bovina 2ª suspeita diagnóstica

2-Encefalite Equina 5-Febre Amarela 3ª suspeita diagnóstica

3-Febre do Vírus do Nilo Ocidental 6-Influenza Aviária
 7-Outro. Especificar: _____

29 Resultado laboratorial 1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 9-Ignorado

Raiva Encefalite espongiforme bovina Outro Especificar _____

Encefalite equina Febre amarela

Febre do Nilo Influenza aviária

Observações:

Investigador

Município/Unidade de Saúde Código da Unid. de Saúde

Nome Função Assinatura