



**CASO SUSPEITO:** PACIENTE SINTOMÁTICO GANGLIONAR (PRESENÇA DE BUBÕES OU ADENITE DOLOROSA) OU RESPIRATÓRIO (TOSSE, DISPNEIA, DOR NO PEITO, ESCARRO MUCO - SANGUINOLENTO) COM FEBRE E UM OU MAIS DOS SEGUINTE SINTOMAS / SINAIS: CALAFRIOS, CEFALÉIA, DORES NO CORPO, FRAQUEZA, ANOREXIA, HIPOTENSÃO E/OU PULSO RÁPIDO / IRREGULAR, ORIUNDO DE ZONAS ATIVAS DE OCORRÊNCIA DE PESTE.

DADOS GERAIS	01	TIPO DE NOTIFICAÇÃO		2 - INDIVIDUAL				
	02	AGRAVO / DOENÇA			CÓDIGO (CID)	03	DATA NA NOTIFICAÇÃO	
	<b>PESTE</b>				<b>A 20.9</b>			
	04	UF	05	MUNICÍPIO DE NOTIFICAÇÃO			CÓDIGO (IBGE)	
	06	UNIDADE DE SAÚDE (OU OUTRA FONTE NOTIFICAÇÃO)			CÓDIGO		07	

NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL	08				NOME DO PACIENTE				09				DATA DE NASCIMENTO	
	10		(OU) IDADE	1 - HORA 2 - DIA 3 - MÊS 4 - ANO	11		SEXO	M - MASCULINO F - FEMININO I - IGNORADO	12		GESTANTE	13		RAÇA / COR
									1 - 1º TRIMESTRE 2 - 2º TRIMESTRE 3 - 3º TRIMESTRE 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									
	0 - ANALFABETO 1 - 1ª A 4ª SÉRIE INCOMPLETA DO EF (ANTIGO PRIMÁRIO OU 1º GRAU)				2 - 4ª SÉRIE COMPLETA DO EF (ANTIGO PRIMÁRIO OU 1º GRAU)				4 - ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (ANTIGO GINÁSIO OU 1º GRAU)					
3 - 5ª À 8ª SÉRIE INCOMPLETA DO EF (ANTIGO GINÁSIO OU 1º GRAU)				5 - ENSINO MÉDIO INCOMPLETO (ANTIGO COLEGIAL OU 2º GRAU)				6 - ENSINO MÉDIO COMPLETO (ANTIGO COLEGIAL OU 2º GRAU)						
7 - EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA				8 - EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETA				9 - IGNORADO 10 - NÃO SE APLICA						
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, AV.,)			CÓDIGO			
	22			NUMERO			23			LOGRADOURO (RUA, AV.,)			24			GEO CAMPO 1
	25			GEO CAMPO 2			26			PONTO DE REFERENCIA			27			CEP
	28			DDD TELEFONE			29			ZONA			30			PAÍS (SE RESIDENTE FORA DO BRASIL)
							1 - URBANA 2 - RURAL 3 - PERIURBANA 9 - IGNORADO									

**DADOS COMPLEMENTARES DO CASO**

DADOS EPIDEMIOLÓGICOS	31				DATA DE INVESTIGAÇÃO				32				OCUPAÇÃO			
	33				A OCORRÊNCIA CUMPRE CONDIÇÕES BÁSICAS DE RISCO				34				O CASO ESTÁ ASSOCIADO A EVENTOS POSITIVOS DE IMPORTÂNCIA SEM OS PARA PESTE			
1 - SIM				2 - NÃO				9 - IGNORADO				1 - SIM 2 - NÃO 9 - IGNORADO				

DADOS CLÍNICOS	35				OS SINAIS E SINTOMAS SÃO COMPATÍVEIS COM A DEFINIÇÃO DE CASO				36				SINTOMATOLOGIA ESPECÍFICA			
	1 - SIM				2 - NÃO				9 - IGNORADO				GANGLIONAR PULMONAR 1 - SIM 2 - NÃO 9 - IGNORADO			

DADOS DO LABORATÓRIO	37				1 - REAGENTE				38				DATA DA COLETA S1				39				1 - REAGENTE			
	2 - NÃO REAGENTE				HEMOCULTURA												2 - NÃO REAGENTE							
	3 - INCONCLUSIVO				ESFREGAÇÃO DIRETO				40				DATA DA COLETA S2				3 - INCONCLUSIVO							
	4 - NÃO REALIZADO																4 - NÃO REALIZADO							
41				RESULTADO DA SOROLOGIA PARA ELISA				Igm				TÍTULOS				Igm				TÍTULOS				
1 - REAGENTE												1:								1:				
2 - NÃO REAGENTE																								
3 - INCONCLUSIVO																								
4 - NÃO REALIZADO																								

42				CASO TRATADO?				43				INSTITUÍDO CONTROLE FOCAL?			
1 - SIM				2 - NÃO				9 - IGNORADO				1 - SIM 2 - NÃO 9 - IGNORADO			

