

CASO SUSPEITO: Paciente com doença febril, geralmente acima de 38 °C, mialgia, acompanhados de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: calafrio, astenia, dor abdominal, náusea, vômito e cefaléia, que pode evoluir, na primeira semana da doença, para insuficiência respiratória aguda de etiologia não determinada ou apresentar edema pulmonar não cardiogênico, ou; Paciente com enfermidade aguda apresentando quadro de edema pulmonar não cardiogênico com evolução para o óbito, ou; Paciente com história de doença febril e com exposição à mesma fonte de infecção de um ou mais caso(s) de hantavirose, confirmados laboratorialmente.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	HANTAVIROSE		A 98.8		
Dados Gerais	4	UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sinomas
Notificação Individual	8	Nome do Paciente			9 Data de Nascimento
	10 (ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	13 Raça/Cor 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) 3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (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, avenida,...)	Código
	22	Número	23	Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1
Dados de Residência	25	Geo campo 2		26 Ponto de Referência	27 CEP
	28	(DDD) Telefone		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)
Dados Complementares do Caso					
Antecedentes Epidemiológicos	31	Data da Investigação		32	Ocupação
Antecedentes Epidemiológicos	33 Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas), desenvolveu e/ou expôs-se a atividades ligadas a:				
	☐ Treinamento militar em área rural ou silvestre ☐ Desmatamento, aragem de terra, plantio agrícola, colheita agrícola, corte de lenha e outros semelhantes ☐ Exposição e/ou limpeza de casa, despensa, galpão, depósitos, sótão, porão e outros semelhantes ☐ Moagem e/ ou armazenamento de grãos, arrumou ou moveu fardos de lenha, capim ou outros semelhantes ☐ Dormiu/descansou em barracas, galpão, paiol e outros locais semelhantes ☐ Transporte e ou carregamento (em veículos motorizados) de cargas em geral ☐ Pescou, cacou, realizou turismo rural ou participou de atividades de ecoturismo ou similares. ☐ Teve contato direto e/ ou viu rato silvestre ou do mato vivo ou morto ou suas excretas/vestígios (fezes, urina e/ou cheiro da urina, sangue, saliva, roeduras, pegadas, trilhas, manchas e outros sinais de ratos) ☐ Outras atividades/ exposições (outros animais ou suas instalações/ outros casos humanos de hantavírus ou outras). Especifique _____				
Dados Clínicos	34	Data do 1º Atendimento		35	Local 1º Atendimento (US ou clínica ou hospital - Município/UF)
Dados Clínicos	36 Manifestações Clínicas (sinais e sintomas) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
	☐ Febre ☐ Cefaléia ☐ Hipotensão ☐ Dor Torácica ☐ Sintomas Neurológicos ☐ Outros (Especificar) _____	☐ Tosse Seca ☐ Mialgia Generalizada ☐ Choque ☐ Tontura/ Vertigem ☐ Astenia	☐ Dispnéia ☐ Dor Lombar (região dos rins) ☐ Náuseas/ Vômito ☐ Insuficiência Cardíaca ☐ Petéquias (manchas de sangue sob a pele)	☐ Insuficiência Respiratória Aguda ☐ Dor Abdominal ☐ Diarréia ☐ Insuficiência Renal ☐ Outros manifestações hemorrágicas (Especificar) _____	

