

Caso suspeito: todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas, alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	INTOXICAÇÃO EXÓGENA		T 65.9		
Notificação Individual	4	UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas
	8	Nome do Paciente			9 Data de Nascimento
	10	(ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14	Escolaridade			
Dados de Residência	15	Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe	
	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
25	Geo campo 2		26	Ponto de Referência	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

Antecedentes Epidemiológicos	31	Data da Investigação	32	Ocupação
	33	Situação no Mercado de Trabalho		
	01 - Empregado registrado com carteira assinada	05 - Servidor público celetista	09 - Cooperativado	
Dados da Exposição	02 - Empregado não registrado	06 - Aposentado	10 - Trabalhador avulso	
	03 - Autônomo/ conta própria	07 - Desempregado	11 - Empregador	
	04 - Servidor público estatutário	08 - Trabalho temporário	12 - Outros	
	99 - Ignorado			
	34	Local de ocorrência da exposição		
35	Nome do local/estabelecimento de ocorrência			36 Atividade Econômica (CNAE)
37	UF	38	Município do estabelecimento	Código (IBGE)
39	Distrito			
40	Bairro	41	Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)	
42	Número	43	Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento
45	CEP			
46	(DDD) Telefone		47	Zona de exposição
48	País (se estabelecimento fora do Brasil)			
1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado				

Dados da Exposição

49

Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01.Medicamento

05.Raticida

09.Produto químico de uso industrial

13.Alimento e bebida

02.Agotóxico;uso agrícola

06.Produto veterinário

10.metal

14.Outro

03.Agotóxico/uso doméstico

07.Produto de uso Domiciliar

11.Drogas de abuso

99.Ignorado

04.Agotóxico/uso saúde pública

08.Cosmético/higiene pessoal

12.Planta tóxica

50

Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular

Princípio Ativo

1 -

2 -

3 -

51

Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1.Inseticida

2.Herbicida

3.Carrapaticida

4.Raticida

5.Fungicida

6.Preservante para madeira

7.Outro

8.Não se aplica

9.Ignorado

52

Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição

05-Colheita

09-Outros

1ªOpção:

02-Pulverização

06- Transporte

10-Não se aplica

2ªOpção:

03- Tratamento de sementes

07-Desinsetização

99-Ignorado

3ªOpção:

04- Armazenagem

08-Produção/formulação

53

Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54

Via de exposição/contaminação

1- Digestiva

4-Ocular

7-Transplacentária

1ªOpção:

2-Cutânea

5-Parenteral

8-Outra

2ªOpção:

3-Respiratória

6-Vaginal

9-Ignorada

3ªOpção:

55

Circunstância da exposição/contaminação

01-Uso Habitual

02-Acidental

03-Ambiental

04-Uso terapêutico

05-Prescrição médica inadequada

06-Erro de administração

07-Automedicação

08-Abuso

09-Ingestão de alimento ou bebida

10-Tentativa de suicídio

11-Tentativa de aborto

12-Violência/homicídio

13-Outra:

99-Ignorado

56

A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ ocupação?

1 -Sim

2 -Não

9 - Ignorado

57

Tipo de Exposição

1 -Aguda - única

2 -Aguda - repetida

3 - Crônica

4 - Aguda sobre Crônica

9 - Ignorado

Dados do Atendimento

58

Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

1 - Hora

2 - Dia

3 - Mês

4 - Ano

9- Ignorado

59

Tipo de atendimento

1 -Hospitalar

2 -Ambulatorial

3 - Domiciliar

4 -Nenhum

9 - Ignorado

60

Houve hospitalização?

1 -Sim

2 -Não

9 - Ignorado

61

Data da internação

62

UF

63

Município de hospitalização

Código (IBGE)

64

Unidade de saúde

Código

Conclusão do Caso

65

Classificação final

1 - Intoxicação confirmada

2 - Só Exposição

3 -Reação Adversa

4 -Outro Diagnóstico

5 -Síndrome de abstinência

9 -Ignorado

66

Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10

67

Critério de confirmação

1 - Laboratorial

2 - Clínico-epidemiológico

3 - Clínico

68

Evolução do Caso

1 - Cura sem sequela

2 - Cura com sequela

3 - Óbito por intoxicação exógena

4 - Óbito por outra causa

5-Perda de seguimento

9-Ignorado

69

Data do óbito

70

Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.

1 - Sim

2 - Não

3 - Não se aplica

9 - Ignorado

71

Data do Encerramento

Informações complementares e observações

Observações:

Investigador

Município/Unidade de Saúde

Cód. da Unid. de Saúde

Nome

Função

Assinatura

INTOX_NET 15/12/2006 MR COREL

Intoxicação Exógena Sinan NET SVS 09/06/2005