

PLANILHA PARA ACOMPANHAMENTO DE SURTO - MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

1 N° da notificação		2 Data da notificação		3 Agravos/ Doença		Código (CID10)	
4 UF	5 Município			6 Unidade de saúde (ou outra fonte notificadora)			

[illegible]

7	Delimitação Espacial do Surto					
	1 - Residência	2 - Hospital / Unidade de Saúde	3 - Creche / Escola	4 - Asilo	5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho)	
	6- Restaurante/ Padaria (similares)	7 - Eventos	8 - Casos Dispersos no Bairro		9- Casos Dispersos Pelo Município	
	10 - Casos Dispersos em mais de um Município	11 - Outros Especificar				

Data do Encerramento do Surto:

LEGENDA:
Zona: 1-urbana 2-rural 3-periurbana 9-ignorado Sexo: M-masculino F-feminino 9-ignorado
Idade: 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano Ocorreu hospitalização: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
Ocorreu Óbito: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Classificação Final: 1-Confirmado 2-Descartado 3-Inconclusivo
Critério de Confirmação: 1- Laboratorial 2- Clínico-Epidemiológico 3- Ignorado