

Definição do Caso: Animal ou grupo de animais encontrados mortos sem causa definida e/ou doentes com sintomatologia neurológica seguida ou não de morte. Uma nova epizootia é considerada quando da não notificação de novos casos no intervalo de 30 dias.

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: EPIZOOTIA

3 Data da Notificação: _____

5 UF: _____ 6 Município de Notificação: _____ Código (IBGE): _____

7 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): _____ Código: _____ 8 Data do início da epizootia: _____

Dados de Ocorrência

8 Suspeita diagnóstica: 1ª suspeita diagnóstica 2ª suspeita diagnóstica 3ª suspeita diagnóstica

1 - Raiva 3 - Febre do Vírus do Nilo Ocidental 5 - Febre Amarela 7 - Outro. Especificar: _____
2 - Encefalite Equina 4 - Encefalite Espongiforme Bovina 6 - Influenza Aviária

9 Animais acometidos (no momento da notificação): Doentes _____
1 - Ave 3 - Canino 5 - Felino 7 - Primata não-humano 9 - Outro. Especificar: _____
2 - Bovídeo 4 - Equídeo 6 - Morcego 8 - Canídeo selvagem Mortos _____

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

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

15 Número: _____ 16 Complemento (apto., casa, ...): _____ 17 Geo campo 1: _____

18 Geo campo 2: _____ 19 Ponto de Referência: _____ 20 CEP: _____

21 (DDD) Telefone: _____ 22 Localidade: _____
1 - Domicílio 2 - Perímetro urbano 3 - Parque, praça ou zoológico
4 - Área rural 5 - Área silvestre 6 - Reserva biológica 7 - Outro

Dados Complementares do Caso

Investigação

23 Data da Investigação: _____

24 Coletado material para exame: 25 Material coletado (especificar): _____
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

26 Resultado do exame:
1 - Positivo/Reagente 2 - Negativo/Não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Ignorado

Número de Animais Encontrados

Animal	Distribuição			Classificação	
	Doente	Morto	Total	Gênero	Espécie
Ave					
Bovídeo					
Canino					
Equídeo					
Felino					
Morcego					
Primata não-humano					
Canídeo selvagem					
Outro _____					

Conclusão

28 Diagnóstico final: 29 Data do encerramento: _____
1-Raiva 3-Febre do Vírus do Nilo Ocidental 5-Febre Amarela 7-Outro. Especificar: _____
2-Encefalite Equina 4 - Encefalite Espongiforme Bovina 6-Influenza Aviária

Observações Adicionais

Investigador

Município/Unidade de Saúde: _____ Cód. da Unid. de Saúde: _____

Nome: _____ Função: _____ Assinatura: _____