

Semana Epidemiológica

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual		Notificação		Primeiros Sintomas	
	2 Agravado/doença			Código (CID10)		3 Data da Notificação		
	TOXOPLASMOSE CONGENITA			P37.1				
Notificação Individual	4 UF		5 Município de Notificação				Código IBGE	
	PR		LONDRINA				411370	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)			Código CNES		7 Data de Primeiros Sintomas		
Dados de Residência	8 Nome do Paciente						9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade		11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		12 Gestante		13 Raça/Cor	
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano				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) 3 - 5ª a 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					
17 UF		18 Município de Residência		Código IBGE		19 Distrito		
20 Bairro			21 Logradouro (rua, avenida,...)			Código		
22 Número		23 Complemento (apto., casa, ...)			24 Geocampo1			
25 Geocampo2			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					