

Definição do caso: Animal ou grupo de animais encontrados doentes e/ou mortos, incluindo ossadas, sem causa definida, que podem preceder a ocorrência de doenças em humanos

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2- Individual

2 Agravado/doença: **EPIZOOTIA**

3 Data da Notificação: \_\_\_\_\_

4 UF: \_\_\_\_\_ 5 Município de Notificação: \_\_\_\_\_ Código (IBGE): \_\_\_\_\_

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ 7 Data do início da epizootia: \_\_\_\_\_

**Dados de Ocorrência**

8 Fonte da informação: \_\_\_\_\_ 9 (DDD) Telefone da fonte da informação: \_\_\_\_\_

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

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

15 Número: \_\_\_\_\_ 16 Complemento (apto., casa, ...): \_\_\_\_\_ 17 Geocampo 1: \_\_\_\_\_

18 Geocampo 2: \_\_\_\_\_ 19 Ponto de Referência: \_\_\_\_\_ 20 CEP: \_\_\_\_\_

21 (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_ 22 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural  3 - Periurbana 9 - Ignorado  23 Ambiente: 1-Domicílio 2-Parque, praça ou zoológico  3-Área silvestre 4-Reserva ecológica 5-Outro \_\_\_\_\_

24 Houve coleta de material para exame laboratorial: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  25 Se houve coleta, informar a data: \_\_\_\_\_

26 Se houve coleta, qual material: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado   
 fígado  rim  baço  cérebro  coração  fezes  soro  sangue total  
 outro material Qual: \_\_\_\_\_

27 Animais acometidos:  Doentes \_\_\_\_\_  Mortos \_\_\_\_\_  
 1-Ave 3-Canino 5-Felino 7-Primata não humano 9-Outros. Especificar: \_\_\_\_\_  
 2-Bovídeo 4-Equídeo 6-Morcego 8-Canídeo selvagem

28 Suspeita diagnóstica: 4-Encefalite Espongiforme Bovina  1ª suspeita diagnóstica  
 1-Raiva 5-Febre Amarela  2ª suspeita diagnóstica  
 2-Encefalite Equina 6-Influenza Aviária  3ª suspeita diagnóstica  
 3-Febre do Vírus do Nilo Ocidental 7-Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

29 Resultado laboratorial: 1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 9-Ignorado   
 Raiva  Encenfalite espongiforme bovina  Outro Especificar: \_\_\_\_\_  
 Encefalite equina  Febre amarela  
 Febre do Nilo  Influenza aviária

Observações:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Investigador**

Município/Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ Código da Unid. de Saúde: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_