

**FORMULÁRIO 01****REGISTRO DE SURTO DE DTHA – DOENÇA DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR****IMPORTANTE: Todos os campos desse formulário devem ser preenchidos****Nº DA NOTIFICAÇÃO (SINAN NET):** \_\_\_\_\_**Data da Notificação:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Hora:** \_\_\_:\_\_\_**Local de ocorrência do surto:** \_\_\_\_\_**Município de ocorrência:** \_\_\_\_\_**Endereço:** \_\_\_\_\_**Ponto de referência:** \_\_\_\_\_**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_**Dados do Surto****Nº de pessoas expostas:** \_\_\_\_\_ **Nº de doentes:** \_\_\_\_\_**Houve atendimento médico:** ( ) Sim Local: \_\_\_\_\_ ( ) Não**Internações:** Sim ( ) Nº: \_\_\_\_\_ ( ) Não**Óbitos:** Sim ( ) Nº: \_\_\_\_\_ ( ) Não**Sinais e Sintomas:** ( ) Diarreia ( ) Vômito ( ) Náusea ( ) Febre ( ) Cólica ( ) Dor abdominal ( )

Mal estar ( ) outros: \_\_\_\_\_

**Data do Início dos Sintomas do Primeiro Caso:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Hora:** \_\_\_:\_\_\_**Média do Início dos Sintomas de Todos os Suspeitos (em Dias):** \_\_\_\_\_**Alimento(s) Suspeito(s):** \_\_\_\_\_**Local da Ingestão:** ( ) Domicílio ( ) Restaurante ( ) Festa ( ) Refeitório ( ) Outros

(especificar): \_\_\_\_\_

**Data da Ingestão:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Hora:** \_\_\_:\_\_\_**Amostras clínicas coletadas e encaminhadas ao Lacen:** Sim ( ) Nº \_\_\_\_\_ Não ( )**Amostras de água coletadas e encaminhadas ao Lacen:** Sim ( ) Nº \_\_\_\_\_ Não ( )**Amostras de alimentos coletadas e encaminhadas ao Lacen:** Sim ( ) Nº \_\_\_\_\_ Não ( )**Descrever alimentos enviados:** \_\_\_\_\_**ATENÇÃO:**

- Comunicar imediatamente a ocorrência do surto para a Regional de Saúde, que deve repassar a divisão de DTHA/DIVE;
- Em caso de dúvida recorrer à Nota Técnica Conjunta Nº 015/2019 LACEN/DIVS/DIVE/SUV;
- Todas as amostras (**clínica, de alimentos ou água**) encaminhadas ao LACEN devem conter uma copia desse formulário;
- Consultar os manuais técnicos para coleta e transporte das amostras do LACEN/SC;
- Evitar que os alimentos suspeitos continuem a ser consumidos ou vendidos;
- Guardar, sob-refrigeração, todas as sobras de alimentos, na forma em que se encontram acondicionados, até a chegada do grupo encarregado pela investigação;
- Quando se tratar de produtos industrializados suspeitos é necessário preservar as embalagens e respectivos acondicionamentos;
- Não fazer automedicação;
- Orientar os doentes a procurar o serviço de saúde caso haja agravamento dos sintomas.

**Responsável pela Notificação:**

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_

**Observações:****Quais ações de saúde foram deflagradas:** \_\_\_\_\_