República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIAS EM UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Nº

Dados Gerais

1 Data da Notificação | 2 UF | 3 Município de Notificação

4 Unidade de Saúde | Código (CNES) | 5 Data da Ocorrência | 6 Hora da Ocorrência (0 - 24 horas)

Dados da Pessoa Atendida

7 Nome

8 Data de Nascimento | 9 Idade (1 - Dia, 2 - Mês, 3 - Ano, 9 - Ignorado) | 10 Sexo (1 - Masculino, 2 - Feminino, 9 - Ignorado) | 11 Cor (1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado)

12 Escolaridade
01) Analfabeto 02) 1ª a 4ª série incompleta do EF 03) 4ª série completa do EF 04) 5ª à 8ª série incompleta do EF
05) Ensino fundamental completo 06) Ensino médio incompleto 07) Ensino médio completo 08) Educação superior incompleta
09) Educação superior completa 10) Não se aplica 99) Ignorado

13 Ocupação | 14 Chegou ao hospital: 1 - Sozinho, 2 - Acompanhado, 9 - Ignorado | 15 Como chegou ao hospital? 1 - A pé, 2 - Carro particular, 3 - Polícia, 4 - SAMU/Resgate, 5 - Ambulância, 6 - Transp. coletivo, 7 - Outro_____, 9 - Ignorado

16 Possui algum tipo de deficiência? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado
Física | Mental | Visual | Auditiva | Outras deficiências/ Síndromes_____

Dados de Residência

17 UF | 18 Município de Residência | 19 Bairro de residência

20 Logradouro (rua, avenida,...) | 21 Número | 22 Complemento (apto., casa, ...)

23 CEP - | 24 (DDD) Telefone | 25 Zona (1 - Urbana, 2 - Rural, 3 - Periurbana, 9 - Ignorado) | 26 País (se residente fora do Brasil)

Dados da Ocorrência

27 Intencionalidade
1 - Sem intenção/acidente
2 - Intencional/violência
9 - Ignorado

28 Tipo de ocorrência (acidente / violência)
1 - Acidente de transporte
2 - Queda
3 - Queimaduras
4 - Outros acidentes
5 - Suicídio/tentativa
6 - Maus tratos/suspeita
7 - Agressão/homicídio
8 - Sexual
9 - Ignorado

29 Local de ocorrência
1 - Residência
2 - Escola
3 - Via pública (rua)
4 - Via pública (rodovia)
5 - Trabalho
6 - Bar ou similar
7 - Local de prática esportiva
8 - Outro _____
9 - Ignorado

30 Atividade realizada
1 - Trabalhando
2 - No trajeto para o trabalho
3 - Estudando
4 - Praticando esporte
5 - Viajando
6 - Recreação/lazer
7 - Ingerindo bebida alcoólica
8 - Outro _____
9 - Ignorado

31 Evento relacionado ao trabalho?
1- Sim 2- Não 9- Ignorado

32 Suspeita de uso de álcool/drogas
1- Sim 2- Não 9- Ignorado

33 UF | 34 Município de Ocorrência | 35 Bairro de ocorrência

36 Logradouro de ocorrência (rua, avenida,...) | 37 Número | 38 Zona de ocorrência (1 - Urbana, 2 - Rural, 3 - Periurbana, 9 - Ignorado)

Acidentes

Acidente de transporte

39 Tipo de vítima
1 - Pedestre
2 - Condutor
3 -Passageiro
4 - Outro _____
5 - Não se aplica
9 - Ignorado

40 Meio de transporte
1 - Automóvel
2 - Motocicleta
3 - Bicicleta
4 - Coletivo
5 - Outro _____
6 - Não se aplica
9 - Ignorado

Queda

41 Tipo de queda
1 - Mesmo nível
2 - Leito/sofá/berço
3 - Escada
4 - Outras alturas
_____
5 - Não se aplica
9 - Ignorado

Queimadura

42 Tipo de Queimadura
1 - Fogo
2 - Subst. quente
3 - Choque elétrico
4 - Outros _____
_____
5 - Não se aplica
9 - Ignorado

43 Outros acidentes

1 - Sufocação
2 - Afogamento
3 - Corte (inst. pérfuro-cortante)
4 - Queda de objetos sobre pessoa
5 - Envenenamento/intoxicação
6 - Arma de fogo
7 - Outros _____
8 - Não se aplica
9 - Ignorado

Violências

44 Suicídio/tentativa

1 - Envenenamento/Intoxicação
2 - Enforcamento
3 - Arma de fogo
4 - Outro _____
5 - Não se aplica
9 - Ignorado

45 Maus-tratos/Suspeita

1- Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9- Ignorado
Negligência/ abandono
Violência psicológica
Violência física
Violência sexual
Outro _____

46 Agressão/Homicídio

Tipo de agressão
1- Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9- Ignorado
Física/espancamento
Instrumento pérfuro-cortante
Arma de fogo
Outro _____

47 Provável autor da agressão

1 - Familiar
2 - Conhecido
3 - Desconhecido
4 - Não se aplica
9 - Ignorado

48 Sexo do provável autor da agressão

1 - Masculino
2 - Feminino
3 - Ambos os sexos
4 - Não se aplica
9 - Ignorado

Lesão/Evolução

49 Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)
01 - Sem lesão
02 - Fratura
03 - Entorse/luxação
04 - Corte/perfuração/laceração
05 - Contusão
06 - Queimadura
07 - Traumatismo crânio-encefálico
08 - Órgãos internos do abdome
09 - Órgãos internos do tórax
10 - Vasos sanguíneos
11 - Nervos
12 - Intoxicação
13 - Amputação
14 - Traumatismo dentário
15 - Outros (espec.) _____
99 - Ignorado

50 Parte do corpo atingida 1- Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9- Ignorado
Cabeça/face | Coluna/medula | Membros superiores
Pescoço | Tórax/dorso | Membros inferiores
Boca/dentes | Abdome/quadril | Outros _____

51 Evolução do Caso / Encaminhamento no setor saúde
1 - Alta
2 - Encaminhamento ambulatorial
3 - Encaminhamento hospitalar
4 - Evasão / Fuga
5 - Óbito
9 - Ignorado

Nome | Função