

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	3	Data da notificação		02/01/2022	
	4	UF	5	Município de notificação	
	6	Unidade Notificadora		1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros	
Notificação Individual	7	Nome da Unidade Notificadora		Upa Penha	
	8	Unidade de Saúde		Upa Penha	
	9	Data da ocorrência da violência		02/01/2022	
	10	Nome do paciente		Alza dos Santos da Cunha	
	11	Data de nascimento		31/04/1954	
	12	(ou) Idade	13	Sexo	
	14	Gestante		5	
	15	Raça/Cor		4	
	16	Escolaridade		9	
	17	Número do Cartão SUS		18	
Dados de Residência	19	UF	20	Município de Residência	
	21	Distrito		-	
	22	Bairro		Blávia	
	23	Logradouro (rua, avenida,...)		Rua Ponto Junia	
	24	Número	25	Complemento (apto., casa, ...)	
	26	Geo campo 1		1	
	27	Geo campo 2		-	
	28	Ponto de Referência		-	
	29	CEP		31070-150	
	30	(DDD) Telefone		31	
Dados Complementares	32	País (se residente fora do Brasil)		Brasil	
	33	Nome Social		34	
	35	Situação conjugal / Estado civil		9	
Dados da Pessoa Atendida	36	Orientação Sexual		8	
	37	Identidade de gênero:		3	
	38	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		9	
	39	Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?		1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado	
Dados da Ocorrência	40	UF	41	Município de ocorrência	
	42	Distrito		-	
	43	Bairro		Blávia	
	44	Logradouro (rua, avenida,...)		-	
	45	Número	46	Complemento (apto., casa, ...)	
	47	Geo campo 3		-	
	48	Geo campo 4		-	
	49	Ponto de Referência		50	
	51	Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		11:00	
	52	Local de ocorrência		06	
53	Ocorreu outras vezes?		2		
54	A lesão foi autoprovocada?		2		

2

Notificador

Nome

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

Deise Erminda da Silva
Assistente Social
CRESS 26741 7º Região

(2)

SVS 03.06.2015

Assinatura

Cód. da Unid. de Saúde/CNES
60351913

Disque-Saúde
0800 61 1997

TELEFONES UTIS
Central de Atendimento à Mulher

180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e
Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes
100

Município/Unidade de Saúde

Rio de Janeiro / Upa Ponta

Deise Z. Silva

Observações Adicionais:

Parente próximo por descendência, ascendente

Nome do acompanhante

Informações complementares e observações

Vínculo/grau de parentesco

(DDD) Telefone

Dados finais

69 Data de encerramento

66 Violência Relacionada
ao Trabalho
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de
Acidente do Trabalho (CAT)
1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

68 Circunstância da lesão
CID 10 - Cap XX

Encaminhamento

65 Encaminhamento: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)
Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)
Rede da Educação (Creche, escola, outras)
Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de
Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)
Conselho Tutelar

64 Conselho do Idoso
Delegacia de Atendimento ao Idoso
Centro de Referência dos Direitos
Humanos
Ministério Público
Delegacia Especializada de Proteção
à Criança e Adolescente
Conselho do Idoso
Delegacia de Atendimento à
Mulher
Outras delegacias
Justiça da Infância e da
Juventude
Defensoria Pública

Dados do provável
autor da agressão

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:

1 - Criança (0 a 9 anos)
2 - Adolescente (10 a 19 anos)
3 - Jovem (20 a 24 anos)
4 - Pessoa adulta (25 a 59 anos)
5 - Pessoa idosa (60 anos ou mais)
9 - Ignorado

60 Número de
envolvidos
1 - Um
2 - Dois ou
mais
9 - Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Ex-Cônjuge
Namorado(a)
Ex-Namorado(a)
Padrasto
Madrasta
Filho(a)
Irmão(a)
Cônjuge
Pessoa com relação institucional

62 Sexo do provável
autor da agressão
1 - Masculino
2 - Feminino
3 - Ambos os sexos
9 - Ignorado
63 Suspeita de
uso de álcool
1 - Sim
2 - Não
9 - Ignorado

Violência Sexual

59 Procedimento realizado

1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado
Profilaxia DST
Profilaxia HIV
Coleta de sangue
Coleta de sêmen
Coleta de secreção vaginal

Aborto previsto em lei
Contracepção de emergência

Violência

56 Tipo de violência

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Física
Psicológica/Moral
Tortura
Sexual
Tráfico de seres humanos
Financeira/Econômica
Negligência/Abandono
Trabalho Infantil

57 Meio de agressão
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Força corporal/
espancamento
Obj. perfuro-
corante
Arma de fogo
Substância/
Obj. quente
Envenenamento,
Intoxicação
Outros

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo?

1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado
Assédio sexual
Estupro
Pornografia Infantil

55 Essa violência
foi motivada
por:
01 - Sexismo 02 - Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia
06 - Conflito geracional 07 - Situação de rua 08 - Deficiência
03 - Racismo 04 - Intolerância religiosa 05 - Xenofobia
09 - Outros 88 - Não se aplica 99 - Ignorado

06