

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	Código (CID10)		Y09	
	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		06/01/2022	
	10	Nome do paciente		Jury Miranda de Barros	
	11	Data de nascimento		11/03/1993	
Dados de Residência	12	(ou) Idade	13	Sexo	
	13	Sexo		M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	
	14	Gestante		1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado	
	15	Raça/Cor		1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	
	16	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 colégio ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica	
Dados da Pessoa Atendida	17	Número do Cartão SUS		18 Nome da mãe	
	19	UF	20	Município de Residência	
	21	Distrito		-	
	22	Bairro		23 Logradouro (rua, avenida,...)	
	24	Número		25 Complemento (apto., casa, ...)	
Dados da Ocorrência	26	Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28	Ponto de Referência		29 CEP	
	30	(DDD) Telefone		31 Zona	
	32	País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social	
	34	Ocupação		35 Situação conjugal / Estado civil	
Dados da Ocorrência	36	Orientação Sexual		37 Identidade de gênero:	
	38	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?	
	40	UF	41	Município de ocorrência	
	42	Distrito		43 Bairro	
	44	Logradouro (rua, avenida,...)		45 Número	
Dados da Ocorrência	46	Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3	
	48	Geo campo 4		49 Ponto de Referência	
	50	Zona		61 Hora da ocorrência	
	51	Local de ocorrência		62 Ocorreu outras vezes?	
	52	Local de ocorrência		63 A lesão foi autoprovocada?	

1

1

Deise Ermitinda da Silva
Assistente Social
CRESS 26741 7º Região

SVS 03.06.2015

Notificador

Nome: Deise Ermitinda da Silva
 Município/Unidade de Saúde: RS / Upa Banca
 Função: Sinan
 Assinatura: [assinatura]
 Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 60381913

Disque-Saúde: 0800 61 1997
 TELEFONES UTIS: Central de Atendimento à Mulher
 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Observações Adicionais: Parentes não têm o guarda por ser esposa

Nome do acompanhante: _____
 Vínculo/grau de parentesco: _____
 (DDD) Telefone: _____

Informações complementares e observações

Dados finais

69 Data de encerramento: 06/01/2015
 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 de Educação (Creche, escola, outras)
 Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)
 Conselho Tutelar
 Conselho do Idoso
 Delegacia de Atendimento ao Idoso
 Centro de Referência dos Direitos Humanos
 Ministério Público
 Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente
 Delegacia de Atendimento à Mulher
 Outras delegacias
 Justiça da Infância e da Juventude
 Defensoria Pública

Dados do provável autor da violência

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)
 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
 Pai Mãe Padrasto Madrasta Cônjuge Ex-Cônjuge Namorado(a) Ex-Namorado(a) Filho(a) Irmão(a) Amigos/conhecidos Policial/agente da lei Cuidador(a) Patrão/chefe Própria pessoa Outros 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: Profilaxia DST Profilaxia HIV Coleta de sangue Coleta de sêmen Coleta de secreção vaginal Aborto previsto em lei Contracepção de emergência
 58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado
 Assédio sexual Estupro Pornografia infantil Exploração sexual Outros

Violência

56 Tipo de violência: Física Psicológica/Moral Tortura Sexual Tráfico de seres humanos Financeira/Econômica Negligência/Abandono Trabalho infantil Intervenção legal Outros
 57 Meio de agressão: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 Obj. perfuro-cortante Arma de fogo Substância/Obj. quente Ameaça Envenenamento Intoxicação Obj. contundente Força corporal/espantamento Enforcamento Obj. quente Outros
 55 Essa violência foi motivada por: 01 - Sexismo 02 - Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03 - Racismo 04 - Intolerância religiosa 05 - Xenofobia 06 - Conflito geracional 07 - Situação de rua 08 - Deficiência 09 - Outros 88 - Não se aplica 99 - Ignorado