

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº 54035

Caso suspenso 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.

1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
2	Agravos/doença			
3	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA			
4	UF	Município de notificação		
5	Rio de Janeiro			
6	Unidade Notificadora			
7	Nome da Unidade Notificadora			
8	Unidade de Saúde			
9	Data da ocorrência da violência			
10	Nome do paciente			
11	Data de nascimento			
12	Idade			
13	Sexo			
14	Gestante			
15	Raça/Cor			
16	Escolaridade			
17	Número do Cartão SUS			
18	Nome da mãe			
19	UF	Município de Residência		
20	Rio de Janeiro			
21	Código (IBGE)			
22	Bairro			
23	Logradouro (rua, avenida...)			
24	Número			
25	Complemento (apto., casa, ...)			
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			
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	Código (IBGE)			
43	Bairro			
44	Logradouro (rua, avenida...)			
45	Número			
46	Complemento (apto., casa, ...)			
47	Geo campo 3			
48	Geo campo 4			
49	Ponto de Referência			
50	Zona			
51	Hora da ocorrência			
52	Local de ocorrência			
53	Ocorreu outras vezes?			
54	A lesão foi autoprovocada?			

Dados da Ocorrência

Dados da Pessoa Atribuída

Dados de Residência

Notificação Individual

Dados Gerais

SVS 03.06.2015

Nome: Christina Souza Função: Assistente Social Município/Unidade de Saúde: Rio de Janeiro / UPA - Pinha

Assinatura: _____

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 6038913

Disque-Saúde: 0800 61 1997 TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher

Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Nome do acompanhante: _____

Vínculo/grau de parentesco: _____

Observações Adicionais: _____

Informações complementares e observações

Data de encerramento: 15/02/2012

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

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

66 Delegacia de Atendimento à Mulher

67 Delegacia de Atendimento ao Idoso

68 Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

69 Conselho do Idoso

70 Centro de Referência dos Direitos Humanos

71 Ministério Público

72 Defensoria Pública

73 Justiça da Infância e da Juventude

74 Outras delegacias

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) 6-Pessoa não especificada

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

66 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: Pai Mãe Ex-Cônjuge Namorado(a) Ex-Namorado(a) Padrasto Madrasta Cônjuge Irmão(a) Filho(a) Outros

67 Amigos/conhecidos Policial/agente da lei Própria pessoa Cuidador(a) Patrão/chefe Outros

68 Pessoa com relação institucional Policial/agente da lei Própria pessoa Cuidador(a) Patrão/chefe Outros

69 Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

70 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

71 Profilaxia DST: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

72 Profilaxia HIV: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

73 Coleta de sêmen: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

74 Coleta de secreção vaginal: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

75 Aborto previsto em lei: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

76 Contracepção de emergência: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

77 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

78 Assédio sexual: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

79 Estupro: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

80 Pornografia infantil: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

81 Trabalho infantil: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

82 Negligência/abandono: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

83 Intervenções legais: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

84 Tráfico de seres humanos: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

85 Financieira/Econômica: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

86 Psicológica/Moral: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

87 Tortura: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

88 Sexual: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

89 Tipo de violência: Física Psicológica/Moral Tortura Sexual

90 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

91 Objeção: Objeção de consciência Objeção de fé Objeção de moral Objeção de outros

92 Força corporal/espantamento: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

93 Arma de fogo: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

94 Objeção: Objeção de consciência Objeção de fé Objeção de moral Objeção de outros

95 Intoxicação: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

96 Envenenamento: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

97 Ameaça: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

98 Outro: Sim Não Não se aplica 9-Ignorado

99 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bitrobia/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