

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

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.

1 Tipo de Notificação 2 - Individual

2 Agravo/doença VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA

4 UF Município de notificação **DF** Município de notificação **Brasília**

6 Unidade Notificadora 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

7 Nome da Unidade Notificadora **UPA - Santa Luzia**

8 Unidade de Saúde **UPA - Santa Luzia**

10 Nome do paciente **Monique Tolam dos Santos**

12 (ou) Idade **36** 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mes 4 - Ano

13 Sexo **M** Masculino 1 - Ignorado F - Feminino

14 Gestante **M** 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica

16 Escolaridade **36** 1 - Analfabeto 2 - 1ª a 4ª série incompleta 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 colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica

17 Número do Cartão SUS **7018109146319125716**

18 Nome da mãe **Argemiro Manoel Tolam dos Santos**

19 UF **DF** Município de Residência **Brasília**

20 Município de Residência **Brasília**

22 Bairro **Brasília**

23 Logradouro (rua, avenida,...) **Rua Guatama**

24 Número **351**

25 Complemento (apto., casa, ...)

27 Geo campo 2

30 (DDD) Telefone **61 91250996**

31 Zona **1 - Urbana 2 - Rural 3 - Perurbana 9 - Ignorado**

32 País (se residente fora do Brasil) **Brazil**

29 CFP **250.20.120**

26 Geo campo 1

28 Ponto de Referência

33 Nome Social

34 Ocupação

35 Situação conjugal / Estado civil **9**

36 Orientação Sexual **9**

37 Identidade de gênero: **9**

38 Possui algum tipo de deficiência/transstorno? **9**

39 Se sim, qual tipo de deficiência/transstorno? **9**

40 UF **DF** Município de ocorrência **Brasília**

41 Município de ocorrência **Brasília**

42 Distrito

43 Bairro **Brasília**

44 Logradouro (rua, avenida,...)

45 Complemento (apto., casa, ...)

46 Geo campo 3

47 Geo campo 4

49 Ponto de Referência

50 Zona **1 - Urbana 2 - Rural 3 - Perurbana 9 - Ignorado**

51 Hora da ocorrência **06** (00:00 - 23:59 horas)

52 Local de ocorrência

53 Ocorreu outras vezes? **2** 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 A lesão foi autoprovocada? **2** 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Dados da Ocorrência

Dados da Pessoa Atendida

Dados de Residência

Notificação Individual

Dados Gerais

Nº 000000

Nome: **Flávia Soares** Município/Unidade de Saúde: **União - União**
 Função: **Assistente Social** Sinan: **180**
 Assinatura: _____

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

Observações Adicionais:

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

Informações complementares e observações

Dados Finais
 69 Data de encerramento: **27/02/2012**
 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**

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

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
 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
 64 Amigos/conhecidos da lei: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 65 Ex-Cônjuge Namorado(a) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 66 Ex-Namorado(a) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 67 Ex-Cônjuge Namorado(a) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 68 Ex-Namorado(a) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 69 Policial/agente da lei 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 70 Cuidador(a) 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 71 Própria pessoa 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 72 Patrão/chefe 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 73 Pessoa com relação institucional 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

Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado
 58 Assédio sexual Estupro Pornografia infantil Exploração sexual Outros

Violência
 56 Tipo de violência: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 57 Meio de agressão: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
 58 Física Psicológica/Moral Tortura Sexual Trabalho infantil Negligência/Abandono Outros Intervenções legais Tráfico de seres humanos Financeira/Econômica Outras

Essa violência foi motivada por:
 55 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