

Weekly Epidemiological Form

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
 MINISTÉRIO DA SAÚDE
 Mod. SIS-C02

FICHA DE CONTAGEM DE NOVOS CASOS DE DOENÇAS PARA NOTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA
 (a ser preenchida diariamente pelo clínico)

SEMANA/.....A...../.....

| | B05 - SARAMPO (INCLUI SUSPEITAS) | | | | A33 TÉTANO RECÉM NASCIDO | B50-B52-B53.0 MALÁRIA CONFIRMADA | | (SINDROME FEBRIL) R50.9 - Febre não especificada | | A20 - PESTE | PARALISIA FLÁCIDA AGUDA |
|--------|-------------------------------------|---------------|-----------|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------|--|------------|----------------|-------------------------------|
| | < 9 meses | 9 - 23 meses | | 24 meses e + | | 0 - 4 anos | 5 anos e + | 0 - 4 anos | 5 anos e + | | |
| | | não vacinados | vacinados | | | | | | | | |
| CASOS | | | | | | | | | | | |
| OBITOS | | | | | | | | | | | |

| | A09 - DIARREIA | | | DISENTERIA | A00 - CÓLERA | MORDE DURAS ANIMAL | A82 - RAIVA OBITOS | A39.0† - MENINGITE NENINGOCÓCICA | | G05 - MENINGITE OUTRAS CAUSAS (INCLUI SUSPEITAS) | |
|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------|--|------------|
| | 0 - 4 anos | 5 - 14 anos | 15 anos e + | | | | | 0 - 4 anos | 5 anos e + | 0 - 4 anos | 5 anos e + |
| | | | | | | | | | | | |
| CASOS | | | | | | | | | | | |
| OBITOS | | | | | | | | | | | |

This form is sent from the health facilities to the district, where it is entered into SIS-MA database. Data are first informally reported from health facilities by text message or phone call