



**Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina**  
**Superintendência de Vigilância em Saúde**  
**Diretoria de Vigilância Epidemiológica**  
**Diretoria de Vigilância Sanitária**  
**Laboratório Central de Saúde Pública**

## FORMULÁRIO 02

### Registro de Surto de Doença Diarreica Aguda – DDA

*DDA: É uma síndrome causada por diferentes agentes etiológicos (bactérias, vírus e parasitos), cuja manifestação predominante é o aumento do número de evacuações, com fezes aquosas ou de pouca consistência.*

**Nº DA NOTIFICAÇÃO (SINAN NET):** \_\_\_\_\_

**Data da Notificação:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Hora:** \_\_\_:\_\_\_

**Local de ocorrência do surto:** \_\_\_\_\_

**Município de ocorrência:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Ponto de referência:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_

#### Dados do Surto

**Nº de pessoas expostas:** \_\_\_\_\_ **Nº de doentes:** \_\_\_\_\_

**Houve atendimento médico:** ( ) Sim Local: \_\_\_\_\_ ( ) Não

**Internações:** Sim ( ) Nº: \_\_\_\_\_ ( ) Não

**Óbitos:** Sim ( ) Nº: \_\_\_\_\_ ( ) Não

**Sinais e Sintomas:** ( ) Diarréia; ( ) Vômito; ( ) Náusea; ( ) Febre; ( ) Cólica; ( ) Dor abdominal; ( ) Mal estar;  
( ) outros: \_\_\_\_\_

Data do Início dos Sintomas: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

Data do Início dos Sintomas: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

Data do Início dos Sintomas: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

Data do Início dos Sintomas: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

**Data do Início dos Sintomas do Primeiro Caso:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

#### Teve coleta de amostras clínicas:

( ) Sim ( ) SWAB {Bactéria} ( ) Fezes in natura {Vírus} ( ) Não

**Se sim, quantas:** \_\_\_\_\_

**Resumo da história clínica do surto:** \_\_\_\_\_

**Quais ações de saúde foram deflagradas:** \_\_\_\_\_



**Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina  
Superintendência de Vigilância em Saúde  
Diretoria de Vigilância Epidemiológica  
Diretoria de Vigilância Sanitária  
Laboratório Central de Saúde Pública**

**ATENÇÃO:**

- Comunicar imediatamente a ocorrência do surto para a Regional de Saúde, que deve repassar a divisão de DTHA/DDA da DIVE;
- Em caso de dúvida recorrer à Nota Técnica Conjunta N° 010/2024 LACEN/DIVS/DIVE/SUV;
- Todas as amostras encaminhadas ao LACEN devem conter uma cópia desse formulário;
- Consultar os manuais técnicos para coleta e transporte das amostras do LACEN/SC;
- Orientar os doentes a procurar o serviço de saúde caso haja agravamento dos sintomas.