

**CASO SUSPEITO:** Todo recém nascido que nasce bem, suga normalmente e que entre o 2º e o 28º dia após o nascimento apresenta dificuldade para sugar, irritabilidade e choro constante, independente do estado vacinal da mãe, do local e das condições do parto;  
Óbito por causa desconhecida em recém-nascido entre o 2º e o 28º dia de vida.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação  1 - Individual  2 - Individual

2 Agravado/doença **TÉTANO NEONATAL** Código (CID10) **A 3 3** 3 Data da Notificação

4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código 7 Data dos Primeiros Sintomas

**Notificação Individual**

8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento

10 (ou) Idade  1 - Hora  2 - Dia  3 - Mês  4 - Ano 11 Sexo  M - Masculino  F - Feminino  I - Ignorado 12 Gestante

13 Raça/Cor  1 - Branca  2 - Preta  3 - Amarela  4 - Parda  5 - Indígena  9 - Ignorado

14 Escolaridade

15 Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe

**Dados de Residência**

17 UF 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito

20 Bairro 21 Logradouro (rua, avenida,...) Código

22 Número 23 Complemento (apto., casa, ...) 24 Geo campo 1

25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP

28 (DDD) Telefone 29 Zona  1 - Urbana  2 - Rural  3 - Periurbana  9 - Ignorado 30 País (se residente fora do Brasil)

**Dados Complementares do Caso**

**Antecedentes Epidemiológicos (Mãe)**

31 Data da Investigação 32 Ocupação

33 Número de Consultas de Pré-Natal  1 - Uma  3 - De 3 a 5  5 - Nenhuma  2 - Duas  4 - 6 e mais  9 - Ignorado

34 Antecedentes Vacinais Contra Tétano  1 - Vacinada (comprovado pelo cartão)  2 - Não Vacinada  9 - Ignorado

**Data das doses recebidas**

35 1ª Dose 36 2ª Dose 37 3ª Dose 38 Último reforço

39 Idade da Mãe 40 Número de Gestações (incluindo a atual)  1 - Uma  2 - Duas  3 - Três  4 - Quatro  5 - Cinco e mais  9 - Ignorado

41 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 à 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

**Antecedentes Epidemiológicos (RN)**

42 Local de Ocorrência do Parto  1 - Hospital  2 - Domicílio  3 - Casa de Parto  4 - Outro  9 - Ignorado

43 Parto Atendido Por:  1 - Médico  3 - Auxiliar de Enfermagem  5 - Parteira Não Treinada  9 - Ignorado  2 - Enfermeiro  4 - Parteira Treinada  6 - Outro

44 Sugou Normalmente Após o Nascimento  1 - Sim  2 - Não  9 - Ignorado

**Dados Clínicos**

45 Sinais e Sintomas  Dificuldade de Mamar  Trismo  Rigidez de Nuca  1 - Sim  2 - Não  Choro Excessivo  Contratura labial  Rigidez Abdominal  9 - Ignorado  Processo Inflamatório no Coto Umbilical  Opistótono  Rigidez de Membros  Crises de Contraturas  Outros: \_\_\_\_\_

46 Data do Trismo

