



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

MODELO DE RELATÓRIO FINAL DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO

Identificação (Nº Notificação SINAN, Data da notificação, Data início dos sintomas, Nome do paciente, Idade, CPF, Município de residência).

Comorbidades e risco social (ex. Etilista, tabagista)

Atendimentos em unidades de saúde – Locais, datas, horas, sintomas, procedimentos, exames realizados (principalmente hemograma e exames específicos), orientações sobre hidratação, sinais de alarme e gravidade.

Local e data do óbito

Conclusão do caso (Breve relato sugerindo se a dengue contribuiu ou não para o óbito)

Local, data e assinatura (pessoa que fez o relatório)