

39 Fatores Causais 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Matéria-prima Imprópria

Manipulação/Preparação Inadequada

Conservação Inadequada

Outros Especificar _____

Amostras Clínicas

Amostras Bromatológicas

40 Coletadas Amostras Clínicas

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

41 Se SIM, nº de Amostras

48 Coletadas Amostras de Alimentos

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

49 Se SIM, nº de Amostras

42 Resultado 1 (Principal Achado)

43 Nº de Positivas

50 Resultado 1 (Principal Achado)

51 Nº de Positivas

44 Resultado 2 (Outro Achado)

45 Nº de Positivas

52 Resultado 2 (Outro Achado)

53 Nº de Positivas

46 Resultado 3 (Outro Achado)

47 Nº de Positivas

54 Resultado 3 (Outro Achado)

55 Nº de Positivas

56 Agente Etiológico do Surto (Se possível especificar gênero e espécie)

57 Alimento causador do surto

58 Critério de Confirmação (Referente ao Agente Etiológico)

1 - Clínico-Epidemiológico 2 - Laboratorial Clínico 3 - Laboratorial Bromatológico 4 - Laboratorial Clínico Bromatológico 5 - Inconclusivo

59 Data do Encerramento

60 Medidas Adotadas / Recomendadas

Observações - descrever ingredientes, modo de preparo e conservação do alimento suspeito. Informar a origem de cada ingrediente (caseiro/industrializado)

Observation area with multiple horizontal lines for text entry.

Investigator information fields: Município/Unidade de Saúde, Nome, Função, Assinatura, and Código da Unid. de Saúde.