

**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GT-SINAN**

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO

DICIONÁRIO DE DADOS - SINAN NET - Versão 4.0

AGRAVO: DOENÇA DE CHAGAS

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31. Data da investigação	dt_investigacao	DATE		Data em que ocorreu a investigação – informar a Data da 1ª visita ao paciente	Campo obrigatório Data da investigação > ou = Data da notificação	DT_INVEST
32. Ocupação	co_cbo_ocupacao	VARCHAR(6)		Informar a atividade exercida pelo paciente no setor formal, informal ou autônomo ou sua última atividade exercida quando paciente for desempregado. O ramo de atividade econômica do paciente refere-se as atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio)	Campo Essencial	ID_OCUPA_N
33. Deslocamento UF 1	co_uf_desloca_1	VARCHAR (2)		Deslocamento(Datas e locais freqüentados no	Campo Essencial	ANT_UF_1

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
				período de 15 meses anteriores ao início dos sinais e sintomas) Informar a UF de Deslocamento		
33. Deslocamento Município 1	co_municipio_desloca_1	VARCHAR (6)		Informar o Município de Deslocamento	Campo Essencial	MUN_1
33. Deslocamento UF 2	co_uf_desloca_2	VARCHAR (2)		Informar a UF de Deslocamento	Campo Essencial	ANT_UF_2
33. Deslocamento Município 2	co_municipio_desloca_2	VARCHAR (6)		Informar o Município de Deslocamento	Campo Essencial	MUN_2
33. Deslocamento UF 3	co_uf_desloca_3	VARCHAR (2)		Informar a UF de Deslocamento	Campo Essencial	ANT_UF_3
34. Deslocamento Município 3	co_municipio_desloca_3	VARCHAR (6)		Informar o Município de Deslocamento	Campo Essencial	MUN_3
34. Presença de vestígios de triatomídeos Intra-Domicílio	st_presenca_triatomideos	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 3-Não realizado 9-Ignorado	Presença de vestígios de triatomídeos intra-domicílio	Campo obrigatório Se preenchido diferente de 1 pular para campo 36 (História de uso de sangue ou hemoderivados nos últimos 120 dias)	PRESENCA
35. Data do encontro dos vestígios	dt_encontro_parasito	DATE		Data do encontro do parasito	Habilitar se campo 34-encontro dos vestígios = 1(sim)	PARASITO
36. História de uso de sangue ou hemoderivados nos últimos 120 dias	st_uso_sangue_hemoderivado	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	História de uso de sangue ou hemoderivados nos últimos 90 dias	Campo obrigatório.	HISTORIA
37. Existência de controle sorológico na Unidade de Hemoterapia	st_controle_sorologico	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 3- Não se aplica 9-Ignorado	Existência de controle sorológico na unidade de hemoterapia, onde o paciente fez uso de sangue ou	Campo Obrigatório se campo 36 - História de uso de sangue ou hemoderivados	CONTROLE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
				hemoderivados	nos últimos 120 dias for = 1	
38. Manipulação de Material com <i>T. Cruzi</i>	tp_manipulacao_tcruzi	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 3-Não se aplica; 9-Ignorado	Se o paciente manipulou material com Tripanossoma Cruzi	Campo Essencial	MANIPULA
39. Menor ou igual a 9 meses de idade: Mãe com infecção chagásica	tp_recem_nascido	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 3-Não se aplica; 9-Ignorado	Se o recém-nascido é filho de mãe com infecção chagásica	Campo Essencial	MAECHAGA
40. Possibilidade de transmissão por via oral	st_transmissao_oral	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Possibilidade de transmissão por via oral	Campo Essencial	ORAL
41. Sinais e sintomas ASSINTOMÁTICO	st_sinais_assintomatico	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente é assintomático.	Campo Essencial Se categoria = 1 (Sim), pular para campo 42 (Data da Coleta referente a Exames Realizados)	ASSINTOMA
41. Sinais e sintomas EDEMA	st_sinais_edema	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou edema.	Campo Essencial	EDEMA
41. Sinais e sintomas SINAIS DE MENINGOENCEFALITE	st_sinais_meningoencefalite	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou meningoencefalite.	Campo Essencial	MENINGOE
41. Sinais e sintomas POLIADENOPATIA	st_sinais_poliadenopatia	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou POLIADENOPATIA.	Campo Essencial	POLIADENO
41. Sinais e sintomas FEBRE PERSISTENTE	st_sinais_febre_persistente	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou febre persistente.	Campo Essencial	FEBRE
41. Sinais e sintomas HEPATOMEGALIA	st_sinais_hepatomegalia	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou hepatomegalia.	Campo Essencial	HEPATOME
41. Sinais e sintomas	st_sinais_icc	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-	Se o paciente apresentou	Campo Essencial	SINAIS_ICC

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
SINAIS DE ICC			Não; 9-Ignorado	sinais de Insuficiência Cardíaca Congestiva.		
41. Sinais e sintomas TAQUICARDIA PERSISTENTE	st_sinais_taquicardia	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou TAQUICARDIA PERSISTENTE.	Campo Essencial	ARRITMIAS
41. Sinais e sintomas ASTENIA	st_sinais_astenia	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou astenia.	Campo Essencial	ASTENIA
41. Sinais e sintomas ESPLENOMEGALIA	st_sinais_esplenomegalia	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou esplenomegalia.	Campo Essencial	ESPLENOM
41. Sinais e sintomas CHAGOMA DE INOCULAÇÃO (sinal de Romana ou outro)	st_sinais_chagoma	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou Chagoma de Inoculação (sinal de Romana ou outro).	Campo Essencial	CHAGOMA
41. Sinais e sintomas OUTROS		VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente apresentou outros sinais e sintomas	Campo Essencial	OUTRO_SIN
41. Sinais e sintomas OUTROS especificar		VARCHAR (30)		Especificar qual outro sinais e sintomas	Campo Essencial se campo Sinais e sintomas OUTROS=1(sim)	OUTRO_ESP
42. EXAMES REALIZADOS Parasitológico Direto Data da Coleta	dt_coleta_parasita_direto	DATE		Data de coleta do material para realização do exame parasitológico		DT_COL_DIR
43. EXAMES REALIZADOS Parasitológico Direto Exame a Fresco	tp_parasotologico_fresco	VARCHAR (1)	1-Positivo; 2-Negativo; 3-Não Realizado;	Se foi realizado parasitológico exame a fresco.	Campo Essencial	EXAME
43. EXAMES REALIZADOS Parasitológico Direto Strout/Microhematócrito/QBC	tp_parasotologico_hematocrito	VARCHAR (1)	1-Positivo; 2-Negativo 3-Não Realizado	Se foi realizado parasitológico Micro-hematócrito		MICRO_HEMA

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
43. EXAMES REALIZADOS Outro	ttp_parasotologico_outro	VARCHAR (1)	1-Positivo; 2-Negativo 3-Não Realizado	Se foi realizado parasitológico Outro		OUTRO
44. EXAMES REALIZADOS Parasitológico Indireto Data da Coleta	dt_coleta_parasita_indireto	DATE		Data de coleta do material para realização do exame parasitológico		DT_COL_IND
44. EXAMES REALIZADOS Parasitológico Indireto Xenodiagnóstico	tp_xenodiagnostico	VARCHAR (1)	1-Positivo; 2-Negativo; 3-Não Realizado;	Se foi realizado parasitológico exame a fresco.	Campo Essencial	XENODIAG
45. EXAMES REALIZADOS Parasitológico Indireto Hemocultivo	tp_hemocultivo	VARCHAR (1)	1-Positivo; 2-Negativo; 3-Não Realizado;	Se foi realizado parasitológico exame a fresco.	Campo Essencial	HEMOCULT
46. EXAMES REALIZADOS Data da Coleta S1	dt_coleta_s1	DATE		Data de coleta do material para realização do exame parasitológico		DT_COL_S1
47. EXAMES REALIZADOS Data da Coleta S2	dt_coleta_s2	DATE		Data de coleta do material para realização do exame parasitológico		DT_COL_S2
48. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para ELISA IgM S1	tp_elisa_igm_s1	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado ELISA IgM S1	Campo Essencial	ELI_IGM_S1
48. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para ELISA IgG S1	tp_elisa_igg_s1	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado ELISA IgG S1	Campo Essencial	ELI_IGG_S1

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
48. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para ELISA IgM S2	tp_elisa_igm_s2	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado ELISA IgM S2	Campo Essencial	ELI_IGM_S2
48. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para ELISA IgG S2	tp_elisa_igg_s2	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado ELISA IgG S2	Campo Essencial	ELI_IGG_S2
49. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para Hemoaglutinação IgM S1	tp_hemoaglutinacao_igm_s1	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado hemoaglutinação IgM S1	Campo Essencial	HEM_IGM_S1
49. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para Hemoaglutinação IgG S1	tp_hemoaglutinacao_igg_s1	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado hemoaglutinação IgGS1	Campo Essencial	HEM_IGG_S1
49. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para Hemoaglutinação IgM S2	tp_hemoaglutinacao_igm_s2	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não	Resultado hemoaglutinação IgM S2	Campo Essencial	HEM_IGM_S2

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			Realizado			
49. EXAMES REALIZADOS Resultado da Sorologia para Hemoaglutinação IgG S2	tp_hemoaglutinacao_igg_s2	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado hemoaglutinação IgGS2	Campo Essencial	HEM_IGG_S2
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI IgM S1	tp_resultado_igm_s1	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado imunofluorescencia indireta IgM S1	Campo Essencial	IMU_IGM_S1
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI Título IgM S1	ds_resultado_titulo_igm_s1	VARCHAR (5)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Título Resultado imunofluorescencia indireta IgM S1	Campo Essencial Habilitar se campo 50 - Resultado da Imunofluorescência Indireta – IFI IgM S1 = 1	TIT_IGM_S1
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI IgM S2	tp_resultado_igm_s2	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado imunofluorescencia indireta IgM S2	Campo Essencial	IMU_IGM_S2
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI Título IgM Laboratório produtor do soro anti-	ds_resultado_titulo_igm_s2	VARCHAR (5)	1-Reagente; 2-Não-Reagente; 3-Inconclusivo 4-Não Realizado	Título Resultado imunofluorescencia indireta IgM S2	Campo Essencial Habilitar se campo 50 - Resultado da Imunofluorescência Indireta – IFI IgM S2 = 1	TIT_IGM_S2

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
rábico S2						
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI IgG S1	tp_resultado_igg_s1	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não- Reagente; 3- Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado imunofluorescencia indireta IgG S1	Campo Essencial	IMU_IGG_S1
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI Título IgG S1	tp_resultado_igg_s1	VARCHAR (5)	1-Reagente; 2-Não- Reagente; 3- Inconclusivo 4-Não Realizado	Título Resultado imunofluorescencia indireta IgG S1	Campo Essencial Habilitar se campo 50 - Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI IgG S1 = 1	TIT_IGG_S1
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI IgG S2	tp_resultado_igg_s2	VARCHAR (1)	1-Reagente; 2-Não- Reagente; 3- Inconclusivo 4-Não Realizado	Resultado imunofluorescencia indireta IgG S2	Campo Essencial	IMU_IGG_S2
50. EXAMES REALIZADOS Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI Título IgG S2	ds_resultado_titulo_ig g_s2	VARCHAR (5)	1-Reagente; 2-Não- Reagente; 3- Inconclusivo 4-Não Realizado	Título Resultado imunofluorescencia indireta IgG S2	Campo Essencial Habilitar se campo 50 - Resultado da Imunofluorescência Indireta - IFI IgG S2 = 1	TIT_IGG_S2
51. EXAMES REALIZADOS Data da Coleta do Histopatológico	dt_coleta_histopatolo gico	DATE		Data da Coleta do exame histopatológico		RESUL_HIS
52. EXAMES REALIZADOS	tp_resultado_necrops ia	VARCHAR (1)	1. Positivo 2. Negativo	Resultado do exame histopatológico		RES_HIST

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Resultado do Histopatológico			3. Não realizado 9. Ignorado			
53. Tipo de Tratamento Específico	st_tratamento_especifico	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Tipo de Tratamento específico.	Campo Essencial Se item (Específico) e (Sintomático) preenchidos com 2 (Não) ou 9 (Ignorado), pular para o campo Medidas Tomadas. Critica incluída conforme documento de homologação data 23/06/2005	ESPECIFICO
53. Tipo de Tratamento Sintomático	st_tratamento_sintomatico	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Tipo de Tratamento Sintomático	Se item (Específico) e (Sintomático) preenchidos com 2 (Não) ou 9 (Sintomático), pular para o campo Medidas Tomadas. Critica incluída conforme documento de homologação data 23/06/2005	SINTOMATIC
54. Droga Utilizada no Tratamento Específico	tp_droga_utilizada	VARCHAR (1)	1- Benznidazol 2-Outro	Droga utilizada.		DROGA
55. Tempo de Tratamento	qt_dia_tratamento	Numeric (3)				TEMPO
56. Ocorreu ou Medidas Tomadas Controle de Triatomídeos	tp_ocorre_triatomideos	VARCHAR (1)	1-Sim; 2- Não; 3-Não se Aplica; 9- Ignorado	Controle de triatomídeos.	Campo Essencial	CON_TRIAT
56. Ocorreu ou Medidas Tomadas Implantação de Normas de biossegurança em Laboratório	tp_ocorre_biosseguranca	VARCHAR (1)	1-Sim; 2- Não; 3-Não se Aplica; 9- Ignorado	Se ocorreu implantação de normas de biossegurança em laboratório	Campo Essencial	BIOSSEG

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
56. Ocorreu ou Medidas Tomadas Fiscalização Sanitária em Unidade de Hemoterapia	tp_ocorre_fiscalizacao	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 3-Não se Aplica; 9-Ignorado	Se ocorreu fiscalização sanitária em Unidade de Hemoterapia.	Campo Essencial	FISCALIZA
56. Ocorreu ou Medidas Tomadas Outros	tp_ocorre_outro	VARCHAR (1)	1-Sim; 2-Não; 3-Não se Aplica; 9-Ignorado	Se ocorreu outra medida de controle.	Campo Essencial	MED_OUTRO
56. Ocorreu ou Medidas Tomadas Outros, especifique	ds_ocorre_outro	VARCHAR (30)		Descrição de outras medidas de controle	Campo Essencial se campo Medidas Tomadas Outros=1(sim)	OUTRO_DES
57. Classificação Final	tp_classificacao_final	VARCHAR (1)	1-Confirmado 2-Descartado	Conclusão da investigação.	CAMPO OBRIGATÓRIO quando o campo data de encerramento estiver preenchido	CLASSI_FIN
58. Critério de Confirmação/Descarte	tp_criterio_confirmacao	VARCHAR (1)	1-Laboratório 2-Clinico-Epidemiológico 3-Clinico	Critério de Confirmação e descarte investigação.	Campo Essencial Se campo 57 – Classificação Final = 2 (descartado), preencher este campo e pular para campo 70 -Data de encerramento.	CRITERIO
59. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	VARCHAR (1)	1 – Vivo 2- Óbito por Chagas 3- Óbito por outras causas 9- Ignorado	Informar a evolução do caso.	Campo Essencial Se categoria for = 1 (Vivo) ou 9 (Ignorado), pular para o campo Modo provável de infecção. Se categoria for = 2 (Óbito por Chagas) ou 3 (Óbito por outras causas) ir	EVOLUCAO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
					para o campo Data de Óbito Crítica alterada conforme documento de homologação data 23/06/2005. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
60. Data do Óbito	dt_obito	DATE	dd/mm/aaaa	Informar a data do óbito.	Só será preenchida se o campo Evolução do caso for = 2 (Óbito por Chagas) ou 3 (Óbito por outras causas) Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DT_OBITO
61. Modo Provável da Infecção	st_modos_transmissao	VARCHAR (1)	1- Transfusional 2- Vetorial 3- Transplacentária 4- Acidental 5- Outra 9- Ignorada	Fonte provável da Infecção.	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_PROVAV
62. Modo Provável da Infecção Outra especificar		VARCHAR (30)		Fonte provável da Infecção.		CON_OUTRA
63. Local Provável de Infecção (no período de 90 dias)	tp_local_infeccao	VARCHAR (1)	1- Unidade de Hemoterapia; 2- Domicílio; 3- Laboratório 4- Outro 9- Ignorado	Local provável da infecção (no período de 90 dias)	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_LOCAL
63. O caso é Autóctone de residência?	tp_autoctone_residencia	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não	Indica se o caso é autóctone do município	Campo obrigatório se campo classificação	TPAUTOCTO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			3 – Indeterminado	de residência .	<p>final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo for preenchido com 1 (sim), o sistema preenche automaticamente os campos de autoctonia (UF, País e Município provável da fonte de infecção) com os valores registrados nos campos da notificação e habilita para o usuário preencher os campos distrito e bairro (se país de residência não for Brasil, a UF e município de infecção podem ficar em branco)</p> <p>Se o campo for preenchido com 2 (Não), o sistema habilita para o usuário preencher todos os campos de autoctonia (UF, País e Município, distrito e bairro provável da fonte de infecção)</p> <p>Se o campo for preenchido com 3 (Indeterminado), pular os campos de autoctonia (UF, País, Município, Distrito e Bairro provável da fonte de infecção)</p> <p>campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
64. UF (provável da fonte de infecção)	co_uf_infeccao	varchar2(2)	Tabela com siglas e código padronizados pelo IBGE	Sigla da unidade federada onde o paciente foi provavelmente infectado.	<p>Campo obrigatório se país de infecção= Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com a UF de residência do caso, se o país de residência for Brasil.</p> <p>campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	COUFINF
65. País (provável da fonte de infecção)	co_pais_infeccao	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde o paciente foi provavelmente infectado.	<p>Campo obrigatório e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher automaticamente com o País de residência do caso.</p> <p>campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	COPAISINF
66. Município (provável da fonte de infecção)	co_municipio_infeccao	varchar2(6)	Tabela com Códigos e	Código do município onde o paciente foi	Campo obrigatório se país de infecção = Brasil e	COMUNINF

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			nomes padronizados pelo IBGE	provavelmente infectado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	se campo classificação final=1(confirmado) Se o campo (O caso é autóctone do município de residência do caso) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com o Município de residência do caso campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
67. Distrito (provável de infecção)	co_distrito_infeccao	varchar2(4)	Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Código do Distrito provável de Infecção do caso. O nome está associado ao código em tabela	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CODISINF
68. Bairro (provável de infecção)	co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao	number(8) varchar2(60)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo	Código do bairro provável de Infecção do caso. Nome do bairro provável de infecção do caso.	Campo Essencial Se o bairro não estiver na tabela de distrito provável de infecção do município	CO_BAINFC NOBAIINF

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo Gestor municipal do Sinan		provável de infecção, será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
69. Doença relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	VARCHAR (1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se a doença está relacionada ao ambiente de trabalho do paciente.	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DOENCA_TRA
70. Data do Encerramento	dt_encerramento	DATE	dd/mm/aaaa	Informar a data do encerramento do caso.	CAMPO OBRIGATÓRIO quando campo Classificação final estiver preenchido	DT_ENCERRA
Observações	ds_observacao	VARCHAR (255)		Informações complementares e observações a respeito do caso se necessário.		DS_OBS