

**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: DRT_ACIDENTE CÂNCER

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31. Ocupação	co_cbo_ocupacao	varchar2(6)		Ocupação do indivíduo que sofreu o agravo	Campo Obrigatório	ID_OCUPA_N
32. Situação no mercado de trabalho	tp_mercado_trabalho	VARCHAR2(2)	01. Empregado registrado com carteira assinada 02. Empregado não registrado 03. Autônomo/conta própria 04. Servidor público estatutário 05. Servidor público celetista 06. Aposentado 07. Desempregado 08. Trabalho temporário 09. Cooperativado 10. Trabalhador avulso 11. Empregador 12. Outros 99. Ignorado	Situação de trabalho do indivíduo que sofreu o agravo	Campo Essencial	SIT_TRAB
33. Tempo de trabalho na	nu_tempo_trabalho	varchar(2)		Informar o tempo	Campo	NUTEMPO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
ocupação	tp_tempo_trabalho	VARCHAR(1)	1 = (hora) 2 = (dias) 3 = (meses) 4 = (anos)	trabalho na ocupação.	Essencial	TPTEMPO
34. Registro/CNPJ/CPF	nu_cnpj_cpf	VARCHAR2(18)		Número de registro/ CNPJ ou CPF do contratante	Campo Essencial	NUCNPJ_CPF
35. Nome da empresa ou empregador	no_empresa	VARCHAR2(70)			Campo Essencial	NOEMPRESA
36. Código da atividade Econômica(CNAE)	co_cnae	VARCHAR2(10)		Classificação Nacional da Atividade Econômica do Contratante	Campo Essencial	CNAE
37. UF	co_uf_empresa	VARCHAR2(2)		Unidade da Federação da empresa contratante	Campo Essencial	UF_EMP
38. Município	co_municipio_empresa	VARCHAR2(6)	Código (IBGE)	Município da empresa Contratante	Campo Essencial	MUN_EMP
39. Distrito	co_distrito_empresa no_distrito_empresa	VARCHAR2(9)		Distrito da Empresa Contratante	Campo Essencial	DIS_EMP
40. Bairro	co_bairro_empresa no_bairro_empresa	varchar(8) VARCHAR2(60)	Código (IBGE)	Bairro da Empresa Contratante	Campo Essencial	COBAIEMP NOBAIEMP
41. Endereço	co_endereco_empresa no_endereco_empresa	VARCHAR2(60)		Endereço da Empresa Contratante	Campo Essencial	END_EMP

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
	a					
42. Número	nu_numero_empresa	VARCHAR2(6)		Número do lote da Empresa Contratante	Campo Essencial	NU_EMP
43. Ponto de Referência	no_referencia_empresa	VARCHAR2(70)		Ponto de referência da empresa contratante		REF_EMP
44. (DDD) Telefone	ds_ddd_empresa ds_telefone_empresa	VARCHAR2(3) VARCHAR2(8)		DDD e Telefone da Empresa Contratante		DDD_EMP FONE_EMP
45. O empregador é empresa Terceirizada	tp_empresa_terceirizada	VARCHAR2(1)	01- Sim 02- Não 03- Não se aplica 09- Ignorado	O empregador é de alguma empresa terceirizada	Campo Essencial	TERCEIRIZA
46. Tempo de exposição ao agente de risco	nu_tempo_exposicao_risco tp_tempo_exposicao_risco	Varchar(2) VARCHAR2(1)	1- Hora 2- Dia 3- Meses 4 - Anos	Tempo em que a pessoa ficou exposta ao agente de risco	Campo Essencial	NUTEMPORIS TPTEMPORIS
47. Regime de tratamento	st_regime_tratamento	VARCHAR2(1)	1 – hospitalar 2 - ambulatorial	O tratamento ocorreu em regime hospitalar ou ambulatorial	Campo Essencial	REGIME
48. Diagnóstico específico	co_cid_diagnóstico	VARCHAR2(4)	CID 10		Campo Essencial	DIAG_ESP
49. Houve exposição nos locais de trabalho,	st_exp_asbesto_amianto	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não	Ocorreu exposição nos locais de	Campo Essencial	ASBESTO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Asbesto ou Amianto			9 – Ignorado	trabalho, durante toda a sua vida profissional Asbesto ou Amianto		
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Cádmio ou seus compostos	st_exp_cadmio	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Cádmio ou seus compostos	Campo Essencial	CADMIO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Sílica livre, arsênico e seus compostos arsenicais	st_exp_silica	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Sílica livre, arsênico e seus compostos arsenicais	Campo Essencial	SILICA
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Cromo ou seus compostos tóxicos	st_exp_cromo	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Cromo ou seus compostos tóxicos	Campo Essencial	CROMO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Aminas Aromáticas	st_exp_amina_aromatica	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Aminas Aromáticas	Campo Essencial	AMINA

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Composto de Níquel	st_exp_composto_niquel	VARCHAR2(1)		Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Composto de Níquel	Campo Essencial	NIQUEL
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Benzeno ou seus homólogos tóxicos	st_exp_benzeno	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Benzeno ou seus homólogos tóxicos	Campo Essencial	BENZENO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Radiações Ionizantes	st_exp_radiacao_ionizante	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Radiações Ionizantes	Campo Essencial	IONIZANTES
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Alcatrão, breu, betume, hulha mineral, parafina e produtos ou resíduos dessas substâncias	st_exp_alcatrao	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Alcatrão, breu, betume, hulha mineral, parafina e produtos ou resíduos dessas substâncias	Campo Essencial	ALCATRAO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens	st_exp_radiacao_nao_ionizante	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional	Campo Essencial	NAO_IONIZA

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
abaixo relacionados? Radiações não ionizantes				Radiações não ionizantes		
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Hidrocarbonetos alifáticos ou aromáticos (seus derivados halogenados)	st_exp_hidrocarboneto	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Hidrocarbonetos alifáticos ou aromáticos (seus derivados halogenados)	Campo Essencial	HIDROCARBO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Hormônios	st_exp_hormonio	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Hormônios	Campo Essencial	HORMONIO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Óleos Minerais	st_exp_oleo_mineral	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Óleos Minerais	Campo Essencial	OLEOS
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Antineoplásicos	st_exp_antineoplasic	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Antineoplásicos	Campo Essencial	NEOPLASICO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a	st_exp_berilio	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida	Campo Essencial	BERILIO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
algum dos itens abaixo relacionados? Berílio e seus compostos tóxicos				profissional Berílio e seus compostos tóxicos		
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Outros	st_exp_outro	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Outros	Campo Essencial	OUTRO_EXP
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Outros (especificar)	ds_exp_outro	VARCHAR2(30)		Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Outros (Especificar)	Campo Essencial Habilitar se campo Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Outros=1(sim)	OUT_EXP_DE
50. Hábito de fumar	tp_habito_fumar	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Ex-fumante 9 – Ignorado		Campo Essencial	FUMA
51. Tempo de exposição ao tabaco	nu_tempo_exposicao_tabaco tp_tempo_exposicao_tabaco	varchar(2) VARCHAR2(1)	1- Hora 2- Dia 3- Meses 4- Anos	Tempo em que o paciente ficou exposto ao Tabaco	Campo Essencial Habilitar se campo Hábito de fumar=1(sim) ou 3(ex-fumante)	TEMPO_FUMA TP_TEMP_FU
52. Há ou houve outros	st_trabalhador_mesm	VARCHAR2(1)	1 – Sim		Campo	TRAB_DOE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho?	a_doenca		2 – Não 9 – Ignorado		Essencial	
53. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	VARCHAR2(1)	1- Sem evidência da doença (remissão completa) 2- Remissão parcial 3- Doença estável 4- Doença em Progressão 5- Fora de possibilidade terapêutica 6- Óbito por câncer relacionado ao trabalho 7- Óbito por outras causas 8- Não se aplica 9- Ignorado	Como evoluiu a situação do paciente	Campo Essencial Se o preenchimento for diferente de 6 ou 7, pular para campo 55 -Foi emitida a comunicação de Acidente de Trabalho	EVOLUCAO
54. Se, óbito data	dt_obito	DATE		Se, óbito colocar data.	Campo Essencial Habilitar se campo Evolução do caso=6(Óbito por câncer relacionado ao trabalho) ou 7(Óbito por outras causas) Data do óbito >	DT_OBITO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
					ou = a Data do Diagnóstico	
55. Foi emitida a comunicação de Acidente de Trabalho	tp_comunicacao	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado	Informar se foi emitida a comunicação de acidente do trabalho	Campo obrigatório	CAT
Informações Complementares e observações	ds_observacao	VARCHAR2(255)		Informações complementares e observações a respeito do caso quando necessário		DS_OBS