

**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\_DERMATOSE**

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
<b>31. Ocupação</b>	CO_CBO_OCUPACAO	VARCHAR2(6)		Ocupação do indivíduo que sofreu o agravo	<b>Campo Obrigatório</b>	ID_OCUPA_N
<b>32. Situação no mercado de trabalho</b>	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	<b>Campo Essencial</b>	SIT_TRAB
<b>33. Tempo de trabalho na</b>	nu_tempo_trabalho tp_tempo_trabalho	VARCHAR(2)		Informar o tempo	<b>Campo Essencial</b>	NUTEMPO

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

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
<b>41. Endereço</b>	co_endereco_empresa no_endereco_empresa	VARCHAR2(60)		Endereço da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	END_EMP
<b>42. Número</b>	nu_numero_empresa	VARCHAR2(6)		Número da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	NU_EMP
<b>43. Ponto de referência</b>	no_referencia_empresa	VARCHAR2(70)		Ponto de Referência da Empresa Contratante		REF_EMP
<b>44. (DDD) Telefone</b>	ds_ddd_empresa ds_telefone_empresa	VARCHAR2(3)  VARCHAR2(8)		Número de telefone da Empresa Contratante		DDD_EMP  FONE_EMP
<b>45. O empregador é empresa Terceirizada</b>	tp_empresa_terceirizada	VARCHAR2(1)	01- sim 02- não 03- não se aplica 09- ignorado		<b>Campo Essencial</b>	TERCEIRIZA
<b>46. Agravos associados Hipertensão arterial</b>	st_doenca_hipertensao	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – Hipertensão Arterial	<b>Campo Essencial</b>	HIPERTEN
<b>46. Agravos associados Tuberculose</b>	st_doenca_tuberculose	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – Tuberculose	<b>Campo Essencial</b>	TUBE
<b>46. Agravos associados Diabetes Mellitus</b>	st_doenca_diabetes	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – Diabete Mellitus	<b>Campo Essencial</b>	DIABETES

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
<b>46. Agravos associados Asma</b>	st_doenca_asma	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – Asma	<b>Campo Essencial</b>	ASMA
<b>46. Agravos associados Hanseníase</b>	st_doenca_hanseníase	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – Hanseníase	<b>Campo Essencial</b>	HANSENIASE
<b>46. Agravos associados transtorno mental</b>	st_doenca_transtorno_mental	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – Transtorno Mental	<b>Campo Essencial</b>	MENTAL
<b>46. Agravos associados outras</b>	st_doenca_outro	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Condição associada ao agravo – outra doença	<b>Campo Essencial</b>	OUT_AGRAVO
<b>46. Agravos associados se outros especificar</b>	ds_doenca_outro	VARCHAR2(30)			<b>Campo Essencial</b> Habilitar se campo “Agravos associados Outras” = 1 (Sim).	AGRAVO_DES
<b>47. Tempo de exposição ao agente de risco</b>	nu_tempo_exposicao_risco tp_tempo_exposicao_risco	VARCHAR(2) VARCHAR(1)	H (hora) D(dias) M(meses) A(anos)			NUTEMPORIS TPTEMPORIS
<b>48. Regime de tratamento</b>	st_regime_tratamento	VARCHAR2(1)	1- hospitalar 2- ambulatorial		<b>Campo Essencial</b>	REGIME
<b>49. Principal agente causador da Dermatose</b>	tp_agente_causador	VARCHAR2(2)	01 – Cimento 02 – Borracha 03 – Plástico 04 – Solventes Orgânicos 05 – Graxas 06 – Óleo de Corte 07 – Resinas 08 – Níquel 09 – Cosméticos	Principal Agente causador da Dermatose	<b>Campo obrigatório</b>	AGENTE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			10 – Madeiras 11 – Cromo 12 – Outros 99 – Ignorado			
<b>49. Principal agente causador da Dermatose Se Outro Especificar</b>	ds_agente_causador_outro	VARCHAR2(30)			<b>Campo Essencial</b> se campo Principal agente causador da Dermatose = 12 – outros	AGENTE_DES
<b>50. Localização da lesão (parte do corpo atingida)</b>	tp_local_lesao	VARCHAR2(2)	01 – Mão 02 – Membro Superior 03 – Cabeça 04 – Pescoço 05 – Tórax 06 – Abdome 07 – Membro inferior 08 – Pé 09 – Todo o corpo 10 – Outro 99 – Ignorado	Localização da lesão	<b>Campo Essencial</b>	LESAO
<b>50. Localização da lesão (parte do corpo atingida) Se Outro Especificar</b>	ds_local_lesao_outro	VARCHAR2(30)			<b>Campo Essencial</b> Habilitar se campo “Localização da lesão (parte do corpo atingida)” = 10 (Outro).	LESAO_DES
<b>51. Teste Epicutâneo positivo</b>	st_epicutaneo	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	O teste Epicutâneo resultou positivo	<b>Campo Essencial</b>	EPICUTA
<b>52. Diagnostico Especifico CID 10</b>	co_cid_diagnostico	VARCHAR2(4)		Diagnóstico específico - CID 10	<b>Campo Obrigatório</b>	DIAG_ESP
<b>53. Houve</b>	st_afastamento_trabalh	VARCHAR2(1)	1 – Sim		<b>Campo Essencial</b>	AFASTAMENT

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
afastamento do trabalho para tratamento	o		2 – Não 9 – Ignorado		Se houve afastamento <> 1, pular para campo (Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho).	
54. Tempo de afastamento do trabalho para tratamento	nu_tempo_afastamento_trabalho tp_tempo_afastamento_trabalho	varchar(2)  VARCHAR2(1)	H(hora) D(dias) M(meses) A(anos)		<b>Campo Essencial</b>  Habilitar se campo 53 - Houve afastamento do trabalho para tratamento = 1 Se tempo de afastamento = zero, pular para campo (Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho)	NU_AFAST  TP_AFAST
55. Com afastamento do trabalho	tp_afastamento_trabalho	VARCHAR2(1)	1- melhora 2- piora 9- ignorado	Evolução da situação de saúde do paciente com afastamento do trabalho.	<b>Campo Essencial</b>	EVOL_AFAST
56. Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho	st_trabalhador_mesma_doenca	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Outros trabalhadores sofreram ou não o mesmo agravo no local de trabalho	<b>Campo Essencial</b>	TRAB_DOE
57. Conduta geral afastamento do agente do risco com mudança de função e/ ou	st_conduta_afastamento_risco	VARCHAR2(1)	1- sim 2- não	Atitude tomada em relação ao agravo – afastamento do agente do risco com mudança de função e/ ou posto de trabalho	<b>Campo Essencial</b>	AFAST_RISC

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
posto de trabalho						
<b>57. Conduta geral adoção de mudança na organização do trabalho</b>	st_conduta_afastamento_trab	VARCHAR2(1)	1-sim 2- não	Atitude tomada em relação ao agravo – adoção de mudança na organização do trabalho	<b>Campo Essencial</b>	MUDA_TRAB
<b>57. Conduta geral adoção de proteção coletiva</b>	st_conduta_protecao_coletiva	VARCHAR2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – adoção de proteção coletiva	<b>Campo Essencial</b>	COLETIVA
<b>57. Conduta geral Afastamento do local de trabalho</b>	st_conduta_afastamento_trab	VARCHAR2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – afastamento do local de trabalho	<b>Campo Essencial</b>	AFAST_TRAB
<b>57. Conduta geral adoção de proteção individual</b>	st_conduta_protecao_individual	VARCHAR2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – adoção de proteção individual	<b>Campo Essencial</b>	INDIVIDUAL
<b>57. Conduta geral Nenhum</b>	st_conduta_nenhum	VARCHAR2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – nenhuma	<b>Campo Essencial</b>	NENHUM
<b>57. Conduta geral Outros</b>	st_conduta_outro	VARCHAR2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – outros	<b>Campo Essencial</b>	CONDUTA
<b>57. Conduta geral Se outros especificar</b>	ds_conduta_outro	VARCHAR2(30)			<b>Campo Essencial</b> Habilitar se campo “Conduta geral outros” = 1 (Sim)	CONDUT_DES
<b>58. Evolução do caso</b>	tp_evolucao_caso	VARCHAR2(1)	1- Cura 2- Cura não confirmada 3- Incapacidade temporária 4- Incapacidade	Como evoluiu a situação do paciente	<b>Campo Essencial</b> Se campo <> 6 ou 7, pular para campo (Foi feita comunicação de acidente do trabalho)	EVOLUCAO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			permanente parcial 5- Incapacidade permanente total 6- Óbito por doença relacionada ao trabalho 7- Óbito por outra causa 8- Outro 9- Ignorado			
<b>59. Data do óbito</b>	dt_obito	DATE		Data do óbito	<b>Campo Essencial</b>  Se campo "Evolução do caso" = 6 ou 7.  Data do óbito > ou = a Data do Diagnóstico	DT_OBITO
<b>60. Foi feita comunicação de acidente do trabalho</b>	tp_comunicacao	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado	Foi feita comunicação de acidente do trabalho	<b>Campo obrigatório</b>	CAT
<b>Informações complementares e observações</b>	ds_observacao	VARCHAR2(255)		Informar observações a respeito do caso se necessário.		DS_OBS