

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: HANTAVIROSE

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data da investigação	dt_investigacao	DATE		Data em que iniciou a investigação epidemiológica	Campo obrigatório Data da investigação > ou = Data da notificação	DT_INVEST
32. Ocupação/Ramo de atividade econômica	co_cbo_ocupacao	VARCHAR2(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. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a: Treinamento militar em parques, área rural ou silvestre.	st_atividade_treiname nto	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	TREINA_MIL

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a: Desmatamento, aragem de terra, plantio agrícola, e outros semelhantes.	st_atividade_desmatamento	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	DESMATA_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Exposição e/ou Limpeza de casa abandonada, despensa, galpão, depósitos, sótão, porão, e outros semelhantes	st_atividade_exposicao	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	EXPO_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Moagem e/ou Armazenamento de grãos, arrumou ou moveu fardos de lenha, capim, ou outros semelhantes.	st_atividade_moagem	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	MOAGEM_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Dormiu em barraca, galpão, paiol, e outros locais semelhantes.	st_atividade_barraca	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	DORMIU_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a:	st_atividade_transporte	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve	Campo Essencial	TRANSPO_N

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
Transporte e/ou carregamento (em veículos motorizados) de cargas em geral				exposto à atividade de risco descrita.		
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a: Pescou, caçou ou participou de atividades de eco turismo ou similares.	st_atividade_pesca	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	PESCOU_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a: Teve contato direto e/ou viu rato vivo ou morto ou suas excretas/vestígios (fezes, urina e/ou cheiro de urina, sangue, saliva, roeduras, pegadas, trilhas, manchas e outros sinais de rato)	st_atividade_contato_rato	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	ROEDOR_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Outras atividades/ exposições (outros animais ou suas instalações / outros casos humanos de hantavírus ou outras)	st_atividade_outro	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	OUTRA_ATIV
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Outras atividades/ exposições (outros animais ou suas	ds_atividade_outro	VARCHAR2(40)		Informar se Outros especifique	Campo Essencial se campo "Nas últimas 8 semanas" (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a :Outras	OUTR_ATI_D

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
instalações / outros casos humanos de hantavírus ou outras), se Outras especificar					atividades/ exposições (outros animais ou suas instalações / outros casos humanos de hantavírus ou outras= 1(sim)	
34. Data do 1º atendimento	dt_atendimento_1	DATE		Data do primeiro atendimento do paciente	Campo essencial A data deve ser igual ou posterior à data dos primeiros sintomas.	CLI_DT_ATE
35. Local do 1º atendimento	no_local_atendimento_1	VARCHAR2(30)		Local do primeiro atendimento do pacientes (US ou Clínica ou Hospital – Município/ UF)	Campo essencial	CLI_LOCAL
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Febre	st_manifestacao_febre	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou febre	Campo essencial	CLI_FEBRE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Tosse Seca	st_manifestacao_tosse_seca	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou tosse seca	Campo essencial	CLI_TOSSE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dispnéia (alteração na respiração, dificuldade para respirar)	st_manifestacao_dispneia	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dispnéia	Campo essencial	CLI_DISPNE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Insuficiência Respiratória Aguda		VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou insuficiência respiratória/ SARA	Campo essencial	CLI_RESPI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Cefaléia	st_manifestacao_cefaleia	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou cefaléia	Campo essencial	CLI_CEFAL
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Mialgia generalizada (dor em todo o corpo)	st_manifestacao_mialgia	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou mialgias	Campo essencial	CLI_MIAL_G
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dor Lombar (dor na região dos	st_manifestacao_dor_lombar	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dor lombar	Campo essencial	CLI_LOMBAR

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
rins)						
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dor Abdominal		VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dor abdominal	Campo essencial	CLI_ABDOMI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Hipotensão	st_manifestacao_hipotensao	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou hipotensão	Campo essencial	CLI_HIPOTE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Choque	st_manifestacao_choque	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou choque	Campo essencial	CLI_CHOQUE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Náusea/vômito	st_manifestacao_nausea	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou náusea/vômitos	Campo essencial	CLI_VOMITO
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Diarréia	st_manifestacao_diarréia	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou diarréia	Campo essencial	CLI_DIARRE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dor Torácica	st_manifestacao_dor_toracica	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dor torácica	Campo essencial	CLI_TORACI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Tontura/Vertigem		VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou tontura/vertigens	Campo essencial	CLI_TONTUR
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Insuficiência Cardíaca	st_manifestacao_insuficiencia_cardiaca	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou insuficiência cardíaca	Campo essencial	CLI_CARDIA
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Insuficiência renal	st_manifestacao_insuficiencia_renal	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou insuficiência renal	Campo essencial	CLI_RENAL
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Sintomas Neurológicos	st_manifestacao_sintomas_neuro	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou sintomas neurológicos	Campo essencial	CLI_NEUROL
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Astenia	st_manifestacao_astenia	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou astenia	Campo essencial	CLI_ASTENI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Petéquias (manchas de sangue sob a pele)	st_manifestacao_petequias	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou petéquias (manchas de sangue sob a pele)	Campo essencial	CLI_PETEQU

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas), Manifestações Hemorrágicas		VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou hemorragias	Campo essencial	CLI_HEMO
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas), Manifestações Hemorrágicas (especificar)		VARCHAR2(30)		Especificar a manifestação hemorrágica	Campo essencial Só permitir o preenchimento da especificação quando o item outras manifestações hemorrágicas tenha sido preenchido com 1- sim	CLI_H_DESC
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Outros	st_manifestacao_outro	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou outras manifestações clínicas	Campo essencial	CLI_OUTROS
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Outros (especificar)	ds_manifestacao_outro	VARCHAR2(30)		Especificar a outra manifestação clínica apresentada pelo paciente	Campo essencial se campo Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Outros = 1(sim) Só permitir o preenchimento da especificação quando o item outros tenha sido preenchido com 1- sim	CLI_OUT_D
37. Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos	st_amostra_sangue	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo essencial Se campo = 2 ou 9 pular para campo Realizou radiografia de tórax	AM_SANGUE
38. Resultado A Hematócrito > 45%	st_resultado_a_hematocrito	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos= 1(sim)	LAB_HEMA_N
38. Resultado A	st_resultad	VARCHAR2(1)	1-Sim		Campo essencial	LAB_TROMBO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
Trombocitopenia (< 150000 plaquetas por mm³)	o_a_trombocitopenia		2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos=1(sim)	
38. Resultado A Linfócitos Atípicos	st_resultado_a_linfocit	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 3- Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos=1(sim)	LAB_ATIPIC
38. Resultado A Aumento de Uréia e Creatinina	st_resultado_a_aumento	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos=1(sim)	LAB_UREIA
38. Resultado A TGO	st_resultado_a_tgo	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 3- Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos=1(sim)	LAB_TGO
38. Especifique TGO	ds_resultado_a_tgo	VARCHAR2(30)			Campo essencial se campo Resultado A TGO= 1(sim)	LAB_TGO_D
38. Resultado A TGP	st_resultado_a_tgp	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos=1(sim)	LAB_TGP
38. Especifique TGP	ds_resultado_a_tgp	VARCHAR2(30)			Campo Essencial se campo Resultado A TGP= 1(sim)	LAB_TGP_D
39. Resultado B	tp_resultado	VARCHAR2(30)	1- Normais		Campo essencial	

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
Leucócitos	o_b		2- Aumentados COM desvio a esquerda 3- Diminuídos (Leucopenia) 4- Aumentados SEM desvio à esquerda 5. Não realizado 9 - Ignorado		se campo Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos=1(sim)	LAB_RES_B
40. Realizou radiografia do Tórax	st_radiografia_torax	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente realizou radiografia do tórax	Campo essencial Se campo = 2 ou 9 pular para campo Data da Coleta do IGM.	LAB_RADIOI
41. Se sim, apresentou alguma destas alterações? Infiltrado Pulmonar Difuso	st_alguma_alteracao_difuso	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o exame radiológico apresentou este resultado	Campo essencial se campo Realizou radiografia do Tórax=1(sim)	LAB_DIFUSO
41. Se sim, apresentou alguma destas alterações? Infiltrado Pulmonar localizado	st_alguma_alteracao_localizado	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o exame radiológico apresentou este resultado	Campo essencial se campo Realizou radiografia do Tórax=1(sim)	LAB_LOCAL
41. Se sim, apresentou alguma destas alterações? Derrame Pleural	st_alguma_alteracao_pleural	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o exame radiológico apresentou este resultado	Campo essencial se campo Realizou radiografia do Tórax=1(sim)	LAB_DERRAM
42. Data da coleta do IgM		DATE		Data da coleta da amostra de IGM	Campo Essencial	DT_COL_IGM
43. Resultado		VARCHAR2(1)	1- reagente		Campo Essencial	LAB_IGM_R

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
IgM			2- não reagente 3- inconclusivo 4- não realizado			
44. Resultado Imunohistoquímica		VARCHAR2(1)	1- positivo 2- negativo 3- inconclusivo 4- não realizado		Campo Essencial	LAB_IMUNO
45. Data da coleta do RT-PCR		DATE		Data da coleta da amostra do RT-PCR	Campo Essencial	
46. Resultado RT-PCR	tp_resultado_amostra_rt_pcr	VARCHAR2(1)	1- positivo 2- negativo 3- inconclusivo 4- não realizado		Campo Essencial	LAB_RTPCR
47. Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente foi hospitalizado	Campo Essencial se campo = 2 ou 9 pular para campo 52 (Suporte terapêutico)	TRA_HOSP
48. Data da internação	dt_internacao	DATE		Dia, mês e ano da internação, caso tenha ocorrido	Campo Essencial se campo Ocorreu Hospitalização= 1(sim) A data deve ser igual ou posterior à data dos primeiros sintomas e a data de primeiro atendimento.	TRA_DT_INT
49. UF	co_uf_hospital	VARCHAR2(2)		Sigla da unidade federada onde o paciente foi internado	Campo Essencial se campo Ocorreu Hospitalização= 1(sim)	TRA_UF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
50. Município do hospital	co_município_hospital	VARCHAR2(6)		Nome completo e código do município onde o paciente foi internado	Campo Essencial Se campo Ocorreu Hospitalização= 1(sim)	TRA_MUNICI
51. Nome do Hospital	co_unidade_hospital	NUMBER(8,0)		Nome completo do Hospital onde o paciente foi internado		TRA_HOSPIT
52. Suporte Terapêutico Ficou no Respirador mecânico	st_terapeutico_respirador	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_MECANI
52. Suporte Terapêutico Usou Medicamento Antiviral (Ribavirina)	st_terapeutico_antiviral	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_ANTIVI
52. Suporte Terapêutico Usou corticóide	st_terapeutico_corticóide	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_CORTIC
52. Suporte Terapêutico CPAP/BIPAP	ST_TERAPEUTICO_CPAP	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_CPAP
52. Suporte Terapêutico Usou Drogas Vasoativas (dopamina, dobutamina ou similares)	st_terapeutico_droga	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_VASOAT
52. Suporte Terapêutico Usou Antibióticos	st_terapeutico_antibiotico	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_ANTIBI
52. Suporte Terapêutico Outro tipo de tratamento	st_terapeutico_outro	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_TRATAM
52. Suporte Terapêutico Outro Tipo de Tratamento (Especificar)	ds_terapeutico_outro	VARCHAR2(30)		Se outro tipo de tratamento especificar.	Campo Essencial Se campo Suporte Terapêutico Outro tipo de tratamento= 1(sim) Só permitir o preenchimento da especificação quando o item outros tenha sido preenchido com 1-Sim	TRA_ESPECI

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
53. Classificação final	tp_classificacao_final	VARCHAR2(2)	1- Confirmado 2- Descartado	Campo obrigatório	Campo obrigatório quando o campo data de encerramento estiver preenchido Se campo 53 – Classificação Final = 2 (descartado), pular para campo 69 - Data de encerramento.	CLASSI_FIN
54. Forma clínica	st_forma_clinica	VARCHAR2(1)	1- Prodrômica ou inespecífica 2-Síndrome cardiopulmo nar por hantavirus		Campo Obrigatório se campo Classificação Final = 1 Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_FORMA
55. Critério Diagnóstico	st_criterio_diagnostico	VARCHAR2(1)	1- Laboratorial 2-Clinico- Epidemiológico	Qual o critério utilizado para confirmação ou descarte do caso	Campo Obrigatório se campo Classificação Final =1 Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CRITERIO
56. O caso é Autóctone de residência?	tp_autoctone_residencia	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Indeterminado	Indica se o caso é autóctone do município de residência .	Campo obrigatório se campo classificação final=1(confirmado) Se o campo for preenchido com 1 (sim), o sistema preenche automaticamente os campos de autoctonia (UF, País e Município provável da fonte de	TPAUTOCTO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<p>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>	
57. 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</p> <p>se país de infecção= Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de</p>	COUFINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					residência) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com a UF de residência do caso, se o país de residência for Brasil. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
58. 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.	Campo obrigatório se campo classificação final=1(confirmado) Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher automaticamente com o País de residência do caso. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.	COPAISINF
59. Município (provável da fonte de infecção)	co_municipio_infeccao	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código do município onde o paciente foi provavelmente infectado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	Campo obrigatório se país de infecção = Brasil e 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	COMUNINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.	
60. 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
61. Bairro (provável de infecção)	co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao	number(8) varchar2(60)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo Gestor municipal do Sinan	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 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	CO_BAINFC NOBAINF
62. Zona do Provável local de infecção	tp_zona_infeccao	VARCHAR2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Peri-urbana (rural, porém próximo da zona		Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	ZONA_INFEC

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
			urbana) 9-Ignorado			
63. Tipo de Ambiente onde provavelmente ocorreu a infecção	tp_ambiente_infeccao	VARCHAR2(1)	1-Domiciliar 2-Trabalho 3-Lazer 4-Outro 9-Ignorado		<p>Campo Essencial</p> <p>Se digitado 4 especificar o outro provável ambiente onde ocorreu a infecção.</p> <p>Se digitado 9, deve pular para campo Evolução do Caso</p> <p>Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	CON_AMBIEN
63. Tipo de Ambiente onde provavelmente ocorreu a infecção Outro (Especificar)	ds_ambiente_infeccao_outro	VARCHAR2(30)			<p>Campo Essencial</p> <p>se campo Tipo de Ambiente onde provavelmente ocorreu a infecção=4(outro)</p> <p>Especificar o outro local onde provavelmente ocorreu a infecção</p> <p>Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	CON_AMB_DE
64. Localização do LPI em relação à Sede do Município - Km	nu_localizacao_lpi	NUMBER(2)		Identificar a que distância da Sede do Município Encontra-se o LPI	Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_LOCALI
64. Localização do LPI em relação à Sede do Município - Direção	tp_localizacao_lpi	VARCCHAR2(1)	1-Sul 2-Norte 3-Leste 4-Oeste	Identificar a Localização/Direção do LPI em Relação à Sede do Município	Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_LOCAL2

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
65. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	VARCHAR2(1)	1-Cura 2-Óbito por hantavirose 3-Óbito por outra causa 9-Ignorado	Campo Obrigatório	Campo Obrigatório Se digitado 2 (óbito por hantavirose), o campo data de do óbito ou da alta hospitalar deve ser obrigatório. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	EVOLUCAO
66. Data do óbito ou da alta hospitalar		DATE			Campo Obrigatório se campoEvolução do caso=2(obito por hantavirose) Data de evolução deve ser igual ou posterior à data dos primeiros sintomas. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DT_EVOLUC
67. Se óbito, realizou autopsia	st_realizou_autopsia	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial se campo Evolução do caso=2(obito por hantavirose) ou 3(óbito por outra causa) Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_AUTOPS
68. Doença relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	VARCHAR2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação do trabalho	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DOENCA_TRA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
69. Data do encerramento	dt_encerramento	DATE		Data do encerramento da investigação	Campo Obrigatório quando campo classificação final estiver preenchido Data encerramento maior ou igual Data de investigação	DT_ENCERRA
Informações complementares e observações	ds_observacao	VARCHAR2(255)		Informações complementares e observações a respeito do caso		DS_OBS