

**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: LEPTOSPIROSE**

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>31. Data da Investigação</b>	dt_investigacao	Date		Data em que ocorreu a investigação – informar a data da 1ª visita ao paciente	<b>Campo obrigatório</b> <b>Data da investigação &gt; ou = data da notificação</b>	DT_INVEST
<b>32. Ocupação/Ramo de Atividade Econômica</b>	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		ID_OCUPA_N

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).		
<b>33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas Água ou lama de enchente</b>	st_risco_agua	VARCHAR2(1)	<b>1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado</b>		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_LAM
<b>33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas Criação de animais</b>	st_risco_animal	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_CRI
<b>33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas Caixa d'água</b>	st_risco_caixa_dagua	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_CAI
<b>33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas Fossa, caixa de gordura ou esgoto</b>	st_risco_fossa	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_FOS
<b>33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas Local com sinais de roedores</b>	st_risco_local_roedor	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_SIN
<b>33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que</b>	st_risco_plantio	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_PLA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
antecederam os primeiros sintomas <b>Plantio/colheita (lavoura)</b>						
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas <b>Rio, córrego, lagoa ou represa</b>	st_risco_rio	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_COR
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas <b>Roedores diretamente</b>	st_risco_roedor	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_ROE
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas <b>Armazenamento de grãos/alimentos</b>	st_risco_graos	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_GRA
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas <b>Terreno baldio</b>	st_risco_terreno	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_TER
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas <b>Lixo/Entulho</b>	st_risco_lixo	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_LIX
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas <b>Outras</b>	st_risco_outro	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_CB_OUT
33. Situações de risco ocorrida nos 30 dias que	ds_risco_outro	VARCHAR2(30)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		Habilitar se campo Situações de risco	ANT_OU_DES

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
antecederam os primeiros sintomas Outras Especificar					ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas Outras for =1	
34. Casos anteriores de leptospirose no local provável de infecção nos últimos 2 meses Casos Humanos	st_caso_humano	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_HUMANO
34. Casos anteriores de leptospirose no local provável de infecção nos últimos 2 meses Casos Animais	st_caso_animal	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	ANT_ANIMAL
35. Data de Atendimento	dt_atendimento	DATE			<b>Campo Obrigatório</b> <b>Data de Atendimento</b> deve ser maior ou igual à <b>Data dos primeiros sintomas</b>	CLI_DT_ATE
36. Sinais e sintomas – Febre	st_sinais_febre	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_FEBRE
36. Sinais e sintomas – Mialgia	st_sinais_mialgia	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_MIALGI
36. Sinais e sintomas – Cefaléia	st_sinais_cefaleia	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_CEFAL
36. Sinais e sintomas – Prostração	st_sinais_prostacao	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_PROST
36. Sinais e sintomas – Congestão conjuntival	st_sinais_congestao	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_CONGES
36. Sinais e sintomas – Dor na panturrilha	st_sinais_panturrilha	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_PANTUR
36. Sinais e sintomas – Vômito	st_sinais_vomito	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_VOMITO
36. Sinais e sintomas – Diarréia	st_sinais_diarreia	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_DIARRE
36. Sinais e sintomas – Icterícia	st_sinais_ictericia	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_ICTERI

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>36. Sinais e sintomas – Insuficiência renal</b>	st_sinais_renal	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_RENAL
<b>36. Sinais e sintomas – Alterações respiratórias</b>	st_sinais_respiratoria	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_RESPIR
<b>36. Sinais e sintomas – Alterações cardíacas</b>	st_sinais_cardiaca	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_CARDIA
<b>36. Sinais e sintomas – Hemorragia Pulmonar</b>	st_sinais_hemorragia	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_HEMOPU
<b>36. Sinais e sintomas – Outras Hemorragias</b>	st_sinais_outro_hemorragia	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_HEMORR
<b>36. Sinais e sintomas – Meningismo</b>	st_sinais_meningismo	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	CLI_MENING
<b>36. Sinais e sintomas – Outros</b>	st_sinais_outro	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b> Se categoria = 1, habilitar campo para <b>Especificar</b>	CLI_OUTROS
<b>36. Sinais e sintomas – Outros Se Outras especificar</b>	ds_sinal_outro	VARCHAR2(30)				CLI_OTRDES
<b>37. Ocorreu Hospitalização</b>	st_ocorreu_hospitalizacao	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente foi hospitalizado	<b>Campo Essencial</b> Se campo = 2 ou 9, pular para campo <b>(Sorologia IgM – Elisa: Data da Coleta – 1ª amostra)</b>	ATE_HOSP
<b>38. Data da Internação</b>	dt_internacao	DATE		Data de internação, caso tenha ocorrido	<b>Campo Essencial</b> <b>Data de internação</b> deve ser maior ou igual à <b>Data do atendimento</b>	ATE_DT_INT
<b>39. Data de Alta</b>	dt_alta	DATE		Data alta > ou = Data de internação	<b>Campo Obrigatório se campo 38_data da internação estiver preenchido</b>  Data da alta deve ser maior ou igual à data da internação	ATE_DT_ALT
<b>40. UF</b>	co_uf_hospital	VARCHAR2(2)		Sigla da UF onde o		ATE_UF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				paciente foi internado		
<b>41. Município do Hospital</b>	co_municipio_hospital	VARCHAR2(6)		Nome completo do município onde o paciente foi internado		ATE_MUNICI
<b>42. Nome do Hospital</b>	co_unidade_hospital no_hospital	NUMBER(7) VARCHAR2(60)		Nome completo do Hospital onde o paciente foi internado		ATE_HOSPIT
<b>43. Data da Coleta – Sorologia IgM – Elisa – 1ª amostra</b>	dt_coleta_elisa_1	DATE			<b>Campo Essencial</b> Deve ser maior ou igual à data de Primeiros Sintomas	LAB_DT_1
<b>44. Resultado 1ª Amostra</b>	tp_resultado_elisa_1	VARCHAR(1)	1-Reagente 2-Não Reagente 3-Inconclusivo 4-Não realizado		<b>Campo Essencial</b>	LAB_ELIS_1
<b>45. Data da Coleta – Sorologia IgM – Elisa – 2ª amostra</b>	dt_coleta_elisa_2	DATE			Deve ser maior que a data da 1ª amostra	LAB_DT_2
<b>46. Resultado 2ª Amostra</b>	tp_resultado_elisa_2	VARCHAR(1)	1-Reagente 2-Não Reagente 3-Inconclusivo 4-Não realizado			LAB_ELIS_2
<b>47. Data da Coleta – Micro 1ª amostra</b>	dt_coleta_micro_1	DATE			Deve ser maior ou igual à data de Primeiros Sintomas	DTMICRO1
<b>48. Micro 1ª Amostra 1º Sorovar</b>	ds_amostra1_sorovar_1	VARCHAR2(5)				MICRO1_S1
<b>48. Micro 1ª Amostra título</b>	ds_amostra1_titulo_1	VARCHAR2(4)			Obrigatório se campo 48 – Micro 1ª amostra 1ª sorovar estiver	MICRO1_T_1

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					preenchido	
<b>49. Micro 1ª Amostra 2º Sorovar</b>	ds_amostra1_sorovar_2	VARCHAR2(5)				MICRO1_S_2
<b>49. Micro 1ª Amostra título</b>	ds_amostra1_titulo_2	VARCHAR2(5)			Obrigatório se campo 49 – Micro 1ª amostra 2º sorovar estiver preenchido	MICRO1_T_2
<b>50. Resultado MICRO aglutinação 1ª amostra</b>	tp_resultado_micro_1	VARCHAR2(1)	1-Reagente 2-Não Reagente 3-Não Realizada 9-Ignorado			LAB_MICR_1
<b>51. Data da Coleta – Micro 2ª amostra</b>	dt_coleta_micro_2	DATE			Deve ser maior que a data de coleta – Micro 1ª amostra	DTMICRO2
<b>52. Resultado 2ª Amostra 1º Sorovar</b>	ds_amostra2_sorovar_1	VARCHAR2(5)				MICRO2_S1
<b>52. Micro 2ª Amostra título</b>	ds_amostra2_titulo_1	VARCHAR2(4)			Obrigatório se campo 52 – Micro 2ª amostra 1ª sorovar estiver preenchido	MICRO2_T_1
<b>53. Resultado 2ª Amostra 2º Sorovar</b>	ds_amostra2_sorovar_2	VARCHAR2(5)				MICRO2_S_2
<b>53. Micro 2ª Amostra título</b>	ds_amostra2_titulo_2	VARCHAR2(4)			Obrigatório se campo 53 – Micro 2ª amostra 2ª sorovar estiver preenchido	MICRO2_T_2
<b>54. Resultado MICRO aglutinação 2ª amostra</b>	tp_resultado_micro_2	VARCHAR2(1)	1-Reagente 2-Não Reagente 3-Não Realizada 9-Ignorado			LAB_MICR_2
<b>55. Isolamento – Data da Coleta</b>	dt_coleta_isolamento	DATE			Data da Coleta deverá ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas	DTISOLA
<b>56. Isolamento – Resultado</b>	tp_resultado_isolamento	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado			RES_ISOL

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>57. Imunohistoquímica – Data da Coleta</b>	dt_coleta_imunohistoquimica	DATE			Data da Coleta deverá ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas	DTIMUNO
<b>58. Imunohistoquímica – Resultado</b>	tp_resultado_imunohistoquimica	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado			RES_IMUNO
<b>59. RT-PCR – Data da Coleta</b>	dt_coleta_rtpcr	DATE			Data da Coleta deverá ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas	DT_PCR
<b>60. RT-PCR – Resultado</b>	tp_resultado_rtpcr	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado			RES_PCR
<b>61. Classificação Final</b>	tp_classificacao_final	VARCHAR2(2)	1- Confirmado 2- Descartado		<b>CAMPO OBRIGATÓRIO quando o campo data de encerramento estiver preenchido</b>	CLASSI_FIN
<b>62. Critério de confirmação ou Descarte</b>	tp_criterio_confirmacao	VARCHAR2(2)	1-Clínico Laboratorial 2-Clínico Epidemiológico		<b>Campo Essencial</b>  Se campo 61 – Classificação Final = 2 (descartado), preencher este campo e pular para campo 74 - Data de encerramento.	CRITERIO
<b>63. O caso é Autóctone de residência?</b>	tp_autoctone_residencia	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Indeterminado	Indica se o caso é autóctone do município de residência .	<b>Campo obrigatório</b> se campo classificação final=1(confirmado)  Se o campo for preenchido com <b>1 (sim)</b> , o sistema preenche automaticamente os	TPAUTOCTO



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

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					caso. campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
<b>66. Município (provável da fonte de infecção)</b>	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.	<b>Campo obrigatório se país de infecção = Brasil e</b> se campo classificação final=1(confirmado)  Se o campo ( <b>O caso é autóctone do município de residência do caso</b> ) for = 1 ( <b>sim</b> ), o sistema preenche automaticamente com o <b>Município</b> de residência do caso  campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	COMUNINF
<b>67. Distrito (provável de infecção)</b>	co_distrito_infeccão	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	<b>Campo Essencial</b> Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CODISINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>68. Bairro (provável de infecção)</b>	co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao	number(8) vachar2(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.	<b>Campo Essencial</b>  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 NÓBAIINF
<b>69. Característica do local Provável da fonte de infecção Área provável de infecção</b>	tp_area_infeccao	VARCHAR2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Peri-Urbana 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>  Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_AREA
<b>70. Característica do local Provável da fonte de infecção Ambiente da infecção</b>	tp_ambiente_infeccao	VARCHAR2(1)	1-Domiciliar 2-Trabalho 3-Lazer 4-Outro 9-Ignorado		<b>Campo Essencial</b>  Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_AMBIEN
<b>71. Doença relacionada ao trabalho</b>	st_doenca_trabalho	VARCHAR2(1)	1-Sim; 2-Não; 9-Ignorado	Se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação do trabalho	<b>Campo Essencial</b>  Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DOENCA_TRA
<b>72. Evolução do caso</b>	tp_evolucao_caso	VARCHAR2(1)	1-Cura; 2-Óbito por	evolução do caso	<b>Campo Essencial</b> Se categoria=1 ou 9,	EVOLUCAO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
			leptospirose 3 Óbito por outras causas 9-Ignorado		pular para o campo ( <b>Data do encerramento</b> )  Não permitir categoria 2 se Classificação Final é diferente de 1  Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
<b>73. Data do Óbito</b>	dt_obito	DATE		Data da ocorrência do óbito	<b>Campo Obrigatório</b> se campo <b>Evolução do caso</b> = 2(Óbito por leptospirose) ou 3 (óbito por outras causas)  <b>Data de óbito</b> deve ser igual ou posterior a <b>Data dos primeiros sintomas</b> e do atendimento  Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DT_OBITO
<b>74. Data do Encerramento</b>	dt_encerramento	DATE		Data do encerramento da investigação	<b>CAMPO OBRIGATÓRIO quando campo Classificação final estiver preenchido</b>  <b>Data de encerramento</b> maior ou igual <b>Data de investigação</b>	DT_ENCERRA
<b>Informações</b>	dt_risco_1	DATE		Data e endereço se		DT_RISCO1

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>complementares Data 1</b>				esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		
<b>Informações complementares Data 2</b>	dt_risco_2	DATE		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		DT_RISCO2
<b>Informações complementares Data 3</b>	dt_risco_3	DATE		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		DT_RISCO3
<b>Informações complementares Data 4</b>	dt_risco_4	DATE		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		DT_RISCO4
<b>Informações complementares Município 1</b>	co_municipio_risco_1	VARCHAR2(6)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_MUN_R1
<b>Informações complementares Município 2</b>	co_municipio_risco_2	VARCHAR2(6)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_MUN_R2
<b>Informações complementares</b>	co_municipio_risco_3	VARCHAR2(6)		Data e endereço se esteve em situação		CO_MUN_R3

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>Município 3</b>				de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		
<b>Informações complementares Município 4</b>	co_municipio_risco_4	VARCHAR2(6)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_MUN_R4
<b>Informações complementares UF 1</b>	co_uf_risco_1	VARCHAR2(2)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_UF_R1
<b>Informações complementares UF 2</b>	co_uf_risco_2	VARCHAR2(2)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_UF_R2
<b>Informações complementares UF 3</b>	co_uf_risco_3	VARCHAR2(2)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_UF_R3
<b>Informações complementares UF 4</b>	co_uf_risco_4	VARCHAR2(2)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		CO_UF_R4
<b>Informações complementares Endereço 1</b>	no_endereco_risco_1	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida		NO_END_R1

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		
<b>Informações complementares Endereço 2</b>	no_endereco_risco_2	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		NO_END_R2
<b>Informações complementares Endereço 3</b>	no_endereco_risco_3	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		NO_END_R3
<b>Informações complementares Endereço 4</b>	no_endereco_risco_4	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		NO_END_R4
<b>Informações complementares Localidade 1</b>	no_localidade_risco_1	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		NO_LOC_R1
<b>Informações complementares Localidade 2</b>	no_localidade_risco_2	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		NO_LOC_R2
<b>Informações complementares Localidade 3</b>	no_localidade_risco_3	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que		NO_LOC_R3



Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				antecederam os primeiros sintomas		
<b>Informações complementares Localidade 4</b>	no_localidade_risco_4	VARCHAR2(60)		Data e endereço se esteve em situação de risco ocorrida nos 30 dias que antecederam os primeiros sintomas		NO_LOC_R4
<b>Informações complementares e observações</b>	ds_observacao	VARCHAR2(255)		Informações complementares e observações a respeito do caso		DS_OBS