

**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: NOTIFICAÇÃO SURTO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Nº da Notificação	nu_notificacao	VARCHAR2(7)			Campo obrigatório	NU_NOTIFIC
Tipo de Notificação	tp_notificacao	VARCHAR2(1)	3		3 – Notificação de Surto	TP_NOT
2. Agravo	co_cid	VARCHAR2(5)			Campo obrigatório Código CID-10 e Síndromes. Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	ID_AGRAVO
3. Data da Notificação	dt_notificacao	DATE			Campo obrigatório Data de ser maior ou igual à data de hoje. Para os agravos suspeitos, a semana epidemiológica de notificação deverá ser calculada automaticamente. Os agravos confirmados não terão esse campo.	DT_NOTIFIC
4. UF de Notificação	co_uf_notificacao	VARCHAR2(2)				SG_UF_NOT
5. Município de Notificação	co_municipio_notificacao	VARCHAR2(6)			Campo obrigatório	ID_MUNICIP

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
					Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	
6. Unidade de saúde ou outra fonte notificadora	co_unidade_notificacao	NUMBER(8,0)			<p>Campo obrigatório</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p> <p>Deve-se utilizar a tabela de Unidades do CNES.</p>	ID_UNIDADE
7. Data dos 1ºs sintomas do 1º caso suspeito	dt_diagnostico_sintoma	DATE			<p>Campo obrigatório</p> <p>Data menor ou igual à Data de Notificação.</p> <p>Para os agravos agudos, a semana epidemiológica de Primeiros sintomas deverá ser calculada automaticamente.</p>	DT_PRIM_SI
8. N° de casos Suspeitos / Expostos até a Notificação	nu_caso_suspeito	VARCHAR2(5)	Número de casos até a data da notificação.			QT_TOTAL_C
9. Local inicial de Ocorrência do Surto	tp_local_surto	VARCHAR2(1)	1- Residência 2- Hospital / Unidade de saúde 3- Creche / Escola 4- Asilo 5- Outras instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante / Padaria (similares) 7- Eventos 8- Casos dispersos no			CS_LOCAL

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			bairro 9- Casos dispersos pelo município 10- Casos dispersos em mais de um município 11- Outros (Especificar)			
9. Local inicial de Ocorrência do Surto _ se Outros especificar	ds_local_outro	VARCHAR2(30)			Habilitar somente se campo 9 (Local inicial de ocorrência do surto) = 11.	NM_LOCAL
10. UF de Ocorrência	co_uf_residência	VARCHAR2(2)			Ao digitar sigla da UF, o campo País é preenchido automaticamente com o nome do país "Brasil". Se nenhuma UF for selecionada, o sistema pula automaticamente para seleção outro país que não o Brasil.	SG_UF
11. Município de Ocorrência	co_municipio_residencia	VARCHAR2(6)			Campo obrigatório quando UF é digitada. Digitação do nome do município ou do código. Quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ID_MUNI_RE
12. Distrito de Ocorrência	co_distrito_residência	NUMBER(8)			Filtrar apenas os distritos pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	- ID_DISTRIT
13. Bairro	no_bairro_residencia	NUMBER(8)			Digitação do nome ou preenchimento automático a partir do código. Caso não exista bairro cadastrado, será gravado o nome digitado no	NM_BAIRRO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
					campo Bairro (no_bairro_residencia) e não será gravado nenhum código.	
14. Logradouro (rua, avenida...)	co_logradouro_residencia	NUMBER(8)			Se o logradouro for de município diferente do município de residência, será gravado o nome digitado no campo e não será gravado nenhum código.	ID_LOGRADO
15. Número	no_logradouro_residencia	VARCHAR2(60)				NM_LOGRADO
16. Complemento do logradouro	nu_residencia	VARCHAR2(70)				NU_NUMERO
17. Geo campo 1	co_geo_campo_1	NUMBER(8)			Campo para Geo-Referenciamento	ID_GEO1
18. Geo campo 2	co_geo_campo_2	NUMBER(8)			Campo para Geo-Referenciamento	ID_GEO2
19. Ponto de referencia	ds_referencia_residencia	VARCHAR2(70)				NM_REFEREN
20. CEP	nu_cep_residencia	VARCHAR2(9)				NU_CEP
21. DDD	nu_ddd_residencia	VARCHAR2(2)				DDD
21. Fone	nu_telefone_residencia	VARCHAR2(9)				FONE
22. Zona	tp_zona_residencia	VARCHAR2(1)	1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado			CS_ZONA
23. País (se residente fora do Brasil)	co_pais_residencia	NUMBER(3)			Campo obrigatório Se UF for preenchido este campo é preenchido automaticamente com o nome "Brasil".	ID_PAIS
Número de casos suspeitos	nu_caso_suspeito	NUMBER(5)		Número de Casos suspeitos		QT_TOTAL_C
Tipo do local do surto	tp_local_surto	VARCHAR2(1)	1 - Casos restritos a uma mesma família 2 - Casos restritos a uma Escola/Creche 3 - Casos	Local inicial de ocorrência do surto		CS_LOCAL

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			restritos a um hospital 4 - Casos restritos a outra instituição 5 - Casos dispersos no bairro 6 - Casos dispersos pelo município 7 - Casos dispersos em mais de um município 8 - Outros			
Local do surto	ds_local_outro	VARCHAR2(30)		Local inicial de Ocorrência do Surto		NM_LOCAL
Data de transferência da unidade de saúde	dt_transf_us	DATE		Data de Transferência da Unidade de Saúde		DTTRANSUS
Data de transferência do distrito municipal	dt_transf_dm	DATE		Data de Transferência do Distrito Municipal		DTTRANSDM
Data de transferência da regional municipal	dt_transf_rm	DATE		Data de Transferência da Regional Municipal		DTTRANSRM
Data de transferência da secretaria municipal de saúde	dt_transf_sm	DATE		Data de Transferência da Secretaria Municipal de Saúde		DTTRANS SM
Data de transferência da regional de saúde	dt_transf_rs	DATE		Data de Transferência da Regional de Saúde		DTTRANSRS
Data de	dt_transf_se	DATE		Data de		DTTRANSSE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
transferência da secretaria				Transferência da Secretaria Estadual		
Número do lote vertical	nu_lote_vertical	VARCHAR2(7)				NU_LOTE_V
Número do lote horizontal	nu_lote_horizontal	VARCHAR2(7)				NU_LOTE
Situação Inicial						
24. Data da Investigação	dt_investigacao	DATE			Campo obrigatório Data deve ser maior ou igual à data atual.	DT_INVES
25. Modo Provável da Transmissão	st_modos_transmissao	VARCHAR2(1)	1- Direta 2- Indireta 9- Ignorado		Se =1 pular para o campo Observações. Se =2 pular para o campo 26 (Se indireta, qual o veículo de transmissão provável).	CS_TRANS
26. Se indireta, qual o veículo de transmissão provável	tp_veiculo_transmissao	VARCHAR2(1)	1- Alimento/água 2- Recursos hídricos contaminados 3- Vetor 4- Produto 5- Fômite 6- Outro. Especificar 9- Ignorado			TP_INDIRET
26. Se indireta, qual o veículo de transmissão provável - Outro	ds_veiculo_transmissao_outro	VARCHAR2(50)	6- Outro. Especificar 9- Ignorado			CS_VEICULO
Veículo de Transmissão	tp_veiculo_transmissao	VARCHAR2(1)	1- Alimento			CS_VEICULO
DTA – Investigação Epidemiológica						
Número de Entrevistados	nu_entrevistado	NUMBER(4)				NU_ENTR
Número de	nu_entrevistado_doe	NUMBER(4)				NU_ENT_DOE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Doentes Entrevistados	nte					
Número Total de Doentes	nu_total_doente	NUMBER(4)				NU_TOT
Número Total de Hospitalizados	nu_total_hospitalizado	NUMBER(4)				NU_TOT_HOS
Número de Óbitos	nu_obito	NUMBER(4)				nu_obito
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo						NU_1_M_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino < 1 Número	nu_faixa_menor_1_m_nu	NUMBER(4)				
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino 1 a 4 Número	nu_faixa_1_a_4_m_nu	NUMBER(4)				NU_1_4_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino 5 a 9 Número	nu_faixa_5_a_9_m_nu	NUMBER(4)				NU_5_9_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino 10 a 19 Número	nu_faixa_10_a_19_m_nu	NUMBER(4)				NU_10_19_M
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino	nu_faixa_20_a_49_m_nu	NUMBER(4)				NU_20_49_N

Janeiro/2010

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
20 a 49 Número						
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino 20 a 49 Percentual	nu_faixa_20_a_49_m_perc	NUMBER(10,2)				NU_20_49_P
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino 50 e + Número	nu_faixa_50_e_mais_m_nu	NUMBER(4)				NU_50_M_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino Ignorada - Número	nu_faixa_ignorada_m_nu	NUMBER(4)				NU_IGRA_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Masculino-Total Número	nu_faixa_total_m_nu	NUMBER(4)				NU_F_TOT_N
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino < 1 Número	nu_faixa_menor_1_f_nu	NUMBER(4)				NU_1_F_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino 1 a 4 Número	nu_faixa_1_a_4_f_nu	NUMBER(4)				NU1_4_F_NU
Número de	nu_faixa_5_a_9_f_nu	NUMBER(4)				NU5_9_F_NU

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino 5 a 9 Número						
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino 10 a 19 Número	nu_faixa_10_a_19_f_nu	NUMBER(4)				NU10_19_N
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino 10 a 19 Percentual	nu_faixa_10_a_19_f_perc	NUMBER(10,2)				NU10_19_p
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino 20 a 49 Número	nu_faixa_20_a_49_f_nu	NUMBER(4)				NU_20_49_F
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino 50 e + Número	nu_faixa_50_e_mais_f_nu	NUMBER(4)				NU_50_F_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino Ignorada- Número	nu_faixa_ignorada_f_nu	NUMBER(4)				NU_IG_F_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Feminino Total- Número	nu_faixa_total_f_nu	NUMBER(4)				NU_TO_F_NU
Número de	nu_faixa_menor_1_i	NUMBER(4)				NU_1_IGN

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado < 1	gn					
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado 1 a 4	nu_faixa_1_a_4_ign	NUMBER(4)				NU_1_4_IGN
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado 5 a 9	nu_faixa_5_a_9_ign	NUMBER(4)				NU_5_9_IGN
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado 10 a 19	nu_faixa_10_a_19_ign	NUMBER(4)				NU_10_19IG
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado 20 a 49	nu_faixa_20_a_49_ign	NUMBER(4)				NU_20_49IG
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado 50 e +	nu_faixa_50_e_mais_ign	NUMBER(4)				NU_50_IGN
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado Ignorada	nu_faixa_ignorada_ign	NUMBER(4)				NU_IG_IGN
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Ignorado Total	nu_faixa_total_ign	NUMBER(4)				NU_TOT_IGN
Número de Doentes por	nu_faixa_menor_1_tot_nu	NUMBER(4)				NU_1_TOT_N

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Faixa Etária e Sexo Total <1 Número						
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total <1 Percentual	nu_faixa_menor_1_tot_perc	NUMBER(10,2)				NU_1_TOT_P
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 1 a 4 Número	nu_faixa_1_a_4_tot_nu	NUMBER(4)				NU_1_4_TOT
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 1 a 4 Percentual	nu_faixa_1_a_4_tot_perc	NUMBER(10,2)				NU_1_4_PERC
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 5 a 9 Número	nu_faixa_5_a_9_tot_nu	NUMBER(4)				NU_5_9_TOT
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 5 a 9 Percentual	nu_faixa_5_a_9_tot_perc	NUMBER(10,2)				NU_5_9_PERC
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 10 a 19 Número	nu_faixa_10_a_19_tot_nu	NUMBER(4)				NU_10_19
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 10 a 19 Percentual	nu_faixa_10_a_19_tot_perc	NUMBER(10,2)				NU_10_19_P
Número de	nu_faixa_20_a_49_tot	NUMBER(4)				NU_20_49_N

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 20 a 49 Número	t_nu					
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 20 a 49 Percentual	nu_faixa_20_a_49_tot_perc	NUMBER(10,2)				NU_20_49_P
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 50 e + Número	nu_faixa_50_e_mais_tot_nu	NUMBER(4)				NU_50_TOT
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total 50 e + Percentual	nu_faixa_50_e_mais_tot_perc	NUMBER(10,2)				NU_50_PERC
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total Ignorada Número	nu_faixa_tot_ign_nu	NUMBER(4)				NU_IGN_NU
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total Ignorada Percentual	nu_faixa_tot_ign_perc	NUMBER(10,2)				NU_IGN_PEC
Número de Doentes por Faixa Etária e Sexo Total – Total Número	nu_faixa_total_tot_nu	NUMBER(4)				NU_F_TOT

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Sinais e sintomas Doentes Febre Número	nu_sinais_febre_nu	NUMBER(4)				NU_FEBRE_N
Sinais e sintomas Doentes Náuseas Número	nu_sinais_nauseas_nu	NUMBER(4)				NU_NAUSE_P
Sinais e sintomas Doentes Vômitos Número	nu_sinais_vomito_nu	NUMBER(4)				NU_VOMTO_N
Sinais e sintomas Doentes Diarréia Número	nu_sinais_diarreia_nu	NUMBER(4)				NU_DIARR_N
Sinais e sintomas Doentes Cefaléia Número	nu_sinais_cefaleia_nu	NUMBER(4)				NU_CEFAL_N
Sinais e sintomas Doentes Cefaléia Percentual	nu_sinais_cefaleia_perc	NUMBER(10,2)				NU_CEFAL_P
Sinais e sintomas Doentes Dor Abdominal Número	nu_sinais_dor_abdominal_nu	NUMBER(4)				NU_ABDOM_N
Sinais e sintomas Doentes Neurológicos Percentual	nu_sinais_neurologico_nu	NUMBER(4)				NU_NEURO_N
Sinais e sintomas	nu_sinais_outro_nu	NUMBER(4)				NU_OUTRO_N

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Doentes Outros Número						
Período de Incubação Mínimo (em horas ou dias) – Período	nu_incubacao_minimo	NUMBER(3)				NU_INCUB_M
Período de Incubação Mínimo (em horas ou dias) – Horas/Dias	st_incubacao_minimo	VARCHAR2(1)				ST_INCUB_M
Período de Incubação Máximo (em horas ou dias) – Período	nu_incubacao_maximo	NUMERIC(3)				MAX_INC
Período de Incubação Máximo (em horas ou dias) – Horas/Dias	st_incubacao_maximo	VARCHAR2(1)				MAX_ST_INC
Mediana do Período de Incubação (em horas ou dias) – Período	nu_incubacao_mediana	NUMBER(3)				NU_INC_ME
Mediana do Período de Incubação (em horas ou dias) – Horas/Dias	st_incubacao_media	VARCHAR2(1)				ST_INC_ME
Local de Produção / Preparação	tp_local_prod_preparacao	VARCHAR2(2)		01- Ambulantes 02- Comemorações 03- Creche / Escola 04- Hospital / Unidade de		TP_PRO_PRE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			Saúde 05- Indústria 06- Lanchonete / Confeitaria / Padaria 07- Produção / Agropecuária 08- Refeitório 09- Residência 10- Restaurante 11- Outros Especificar 99- Ignorado			
Local de Produção / Preparação Outros Especificar	ds_local_prod_preparacao_outro	VARCHAR2(30)				DS_LO_PROD
Fatores Causais Matéria – prima Imprópria	st_fator_mat_prima_impropria	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado			ST_IMPRO
Fatores Causais Conservação Inadequada	st_fator_conserva_inadequada	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado			ST_INAD
Fatores Causais Manipulação / Preparação Inadequada	st_fator_manipula_inadequada	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado			ST_MANIP

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Fatores Causais Outros	st_fator_outro	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado			ST_F_OUTRO
Fatores Causais Outros Especificar	ds_fator_outro	VARCHAR2(30)				DS_F_OUTRO
Amostras Clínicas						ST_A_CLINI
Coletadas amostras Clínicas	st_amostra_clinica	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado			NU_A_CLINI
Se SIM, nº de Amostras	nu_amostra_clinica	NUMBER(3)				NU_A_CLINI
Resultado 1 (Principal Achado)	ds_amostra_clinica_result_1	VARCHAR2(1)				DS_A_CLINI
Nº de Positivas	nu_amostra_clinica_num_1	NUMBER(3)				NU_CLI_NUM
Resultado 2 (Outro Achado)	ds_amostra_clinica_result_2	VARCHAR2(1)				DS_RESU_2
Nº de Positivas	nu_amostra_clinica_num_2	NUMBER(3)				NU_NUM_2
Resultado 3 (Outro Achado)	ds_amostra_clinica_result_3	VARCHAR2(1)				NU_RESU_3
Nº de Positivas	nu_amostra_clinica_num_3	NUMBER(3)				NU_NUM_3
Amostras Bromatológicas						
Coletadas Amostras de Alimentos	st_amostra_alimento	VARCHAR2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado			ST_ALIMEN
Se SIM, nº de Amostras	nu_amostra_alimento	NUMBER(3)				NU_A_ALIM
Resultado 1 (Principal Achado)	ds_amostra_alimento_result_1	VARCHAR2(1)				DS_REST1
Nº de Positivas	nu_amostra_alimento	NUMBER(3)				NU_A_NUM_1

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
	o_num_1					
Resultado 2 (Outro Achado)	ds_amostra_aliment o_result_2	VARCHAR2(1)				DS_A_RES_2
Nº de Positivas	nu_amostra_aliment o_num_2	NUMBER(3)				NU_A_NUM_2
Resultado 3 (Outro Achado)	ds_amostra_aliment o_result_3	VARCHAR2(1)				DS_RES_3
Nº de Positivas	nu_amostra_aliment o_num_3	NUMBER(3)				NU_A_NUM_3
Agente Etiológico do Surto (Se possível especificar gênero e espécie)	ds_agente_etiologic o	VARCHAR2(60)				DS_ETIOLOG
Alimento Causador do Surto	ds_alimento_causa_ surto	VARCHAR2(60)				DS_C_SURTO
Medidas Adotadas / Recomendadas	ds_medida_recomen tada	VARCHAR2(25 5)				DS_RECOMEN
Observações	ds_observacao	VARCHAR2(25 5)				DS_OBS

Essencial
 Importante
 Desejável

Exclusão de Notificação de Surto

Ao se excluir uma notificação de surto, deve-se, além de excluir o registro corrente, incluí-lo como uma notificação de exclusão, na tabela de exclusões, para que, numa próxima transferência, este registro seja excluído também nos níveis superiores.

Preenchimento da Planilha para Acompanhamento de Surto

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características
Nº da Notificação	nu_notificacao	VARCHAR2(7)			Campo obrigatório
Data da Notificação	dt_notificacao	DATE			Campo obrigatório Para os agravos agudos, a semana

Janeiro/2010

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características
					epidemiológica de notificação deverá ser calculada automaticamente; Os agravos crônicos não terão esse campo.
UF de Notificação	co_uf_notificacao	VARCHAR2(2)			
Município de Notificação	co_municipio_notificacao	VARCHAR2(6)			Campo obrigatório Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa;
Agravo/Doença	co_cid	VARCHAR2(5)			Campo obrigatório Código CID-10 e Síndromes; Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa;
Unidade de saúde (ou outra fonte notificadora)	co_unidade_saude	NUMBER(8)			
Tipo de Notificação	tp_notificacao	VARCHAR2(1)	Tipo de Notificação 3 - Surto		Campo obrigatório Campo não será exibido em tela, cadastrado automaticamente;
Número do Caso	nu_caso	NUMBER(5)			
Iniciais do Caso	ds_inicial_caso	VARCHAR2(30)			
UF Residência	co_uf_residencia	NUMBER(3)			
Município Residência	co_municipio_residencia	NUMBER(8)			
Distrito Residência	co_distrito_residencia	NUMBER(8)			
Bairro Residência	co_bairro_residencia	NUMBER(8)			
Zona	tp_zona_residencia	VARCHAR2(1)	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbano 9 - Ignorado		
Sexo	tpsexo	VARCHAR2(1)	M - Masculino F - Feminino 9 - Ignorado		
Idade (faixa etária)	tp_idade	VARCHAR2(1)	1 - < 1 ano 2 - 1-4 anos 3 - 5-9 anos 4 - 10-14 anos		

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características
			5 - 15-19 anos 6 - 20-29 anos 7 - 30-49 anos 8 - 50-59 anos 9 - 60-69 anos 10 - 70 e mais		
Data do início dos 1º Sintomas	dt_inicio_sintoma	DATE			
Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	VARCHAR2(1)	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Ocorreu Óbito	st_ocorreu_obito	VARCHAR2(1)	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Classificação Final	tp_classificacao_final	VARCHAR2(1)	1 - Confirmado 2 - Descartado 3 - Inconclusivo		
Diagnóstico Final – CID10	co_cid_diagnostico	VARCHAR2(5)			Código CID-10 e Síndromes
Data do Encerramento do Surto	dt_encerramento	DATE			

 Essencial

 Importante

 Desejável