

**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 AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
DICIONÁRIO DE DADOS – SINAN NET – **VERSÃO 5.0****

Nº de notificação e campos que correspondem aos campos de 1 a 30 dos blocos “Dados Gerais”, “Notificação Individual” e “Dados de residência” correspondem aos mesmos campos da ficha de notificação (ver dicionário de dados da ficha de notificação), **exceto a data de diagnóstico.**

**CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO** é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão da notificação ou da investigação no Sinan.  
**CAMPO ESSENCIAL** é aquele que, apesar de não ser obrigatório, registra dado necessário à investigação do caso ou ao cálculo de indicador epidemiológico ou operacional.

AGRAVO: AIDS Criança

**OBS: Os campos dos blocos “Dados do Caso” e “Dados de Residência” da ficha de Notificação/investigação estão discriminados no Dicionário de Dados da Notificação.**

| Nome do campo           | Campo               | Tipo       | Categoria   | Descrição   | Características           | DBF       |
|-------------------------|---------------------|------------|---|---|---------------------------|-----------|
| 31. Idade da mãe        | nu_idade_mae        | numeric(3) |   | Idade da mãe no momento do diagnóstico                |                           | IDADE_MAE |
| 32. Escolaridade da mãe | tp_escolaridade_mae | varchar(1) | 0 – analfabeto<br>1 – Até 4ª série incompleta do EF<br>2 – Até 4ª série completa do EF<br>3 – 5 a 8ª série incompleta do EF<br>4 – Ensino fundamental | Escolaridade da mãe no momento da notificação do caso | Preenchimento obrigatório | ESC_MAE   |

| Nome do campo  | Campo             | Tipo       | Categoria  | Descrição   | Características  | DBF        |
|--|-------------------|------------|--|---|--|------------|
|  |                   |            | completo<br>5 – Ensino médio incompleto<br>6 – Ensino médio completo<br>7 – Educação superior incompleta<br>8 – Educação superior completa<br>9 – Ignorada |   |  |            |
| <b>33. Raça/cor da mãe</b>                                 | tp_raca_mae       | varchar(1) | 1 – branca<br>2 – preta<br>3 – amarela<br>4 – parda<br>5 – indígena<br>9 – ignorado  | Considera-se na seleção das categorias a cor ou raça declarada pela mãe.<br>1- branca<br>2- preta<br>3- amarela ( pessoa que se declarou de raça amarela)<br>4- parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça)<br>indígena (pessoa que se declarou indígena ou índia) | Preenchimento obrigatório  | RACA_MAE   |
| <b>34. Ocupação da mãe</b>                                 | co_ocupacao_mae   | varchar(6) |  |   | Tabela de ocupação padronizada pelo Sinan  | ID_OCUP_MA |
| <b>35. Tipo de investigação</b>                            | tp_investigacao   | varchar(1) | 2 – Aids em menores de 13 anos   | Caso de aids em menores de 13 anos de idade   | Se categoria = 2, o sistema deverá exibir na tela do campo “Transmissão vertical” até o campo “Evolução do caso” | TIPO_INVES |
| <b>investigação de aids em menores de 13 anos de idade</b> |                   |            |  |   |  |            |
| <b>36. Transmissão</b>                                     | tp_trans_vertical | varchar(1) | 1 – Sim  | Registra se o provável  | Preenchimento obrigatório  | ANT_PERINA |

| Nome do campo  | Campo                      | Tipo       | Categoria  | Descrição   | Características   | DBF        |
|--|----------------------------|------------|--|---|---|------------|
| <b>vertical</b>  |                            |            | 2 – Não foi transmissão vertical<br>9 – Ignorado   | modo de transmissão foi por transmissão vertical  |   |            |
| <b>37. Transmissão sexual</b>                                | tp_trans_sexual            | varchar(1) | 1 – Relações sexuais só com homens<br>2 – Relações sexuais só com mulheres<br>3 – Relações sexuais com homens e mulheres<br>4 – Não foi transmissão sexual<br>9 – Ignorado | Registra se o provável modo de transmissão foi sexual                                   | Preenchimento obrigatório   | ANT_REL_N  |
| <b>38. Transmissão sanguínea - Uso de drogas injetáveis</b>  | st_trans_sangue_droga      | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 - Ignorado   | Registra se o provável modo de transmissão foi o uso de drogas injetáveis               | Preenchimento obrigatório   | ANT_DROGA  |
| <b>38. Transmissão sanguínea - Tratamento para hemofilia</b> | st_trans_sangue_hemofilia  | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 - Ignorado   | Registra se o provável modo de transmissão foi tratamento/hemotransfusão para hemofilia | Preenchimento obrigatório   | ANT_T_HEMO |
| <b>38. Transmissão sanguínea - Transfusão sanguínea</b>      | st_trans_sangue_transfusao | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 - Ignorado   | Registra se o provável modo de transmissão foi transfusão sanguínea                     | Preenchimento obrigatório se campo Transfusão sanguínea e Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses = 2 ou 9, pular para Evidência laboratorial de infecção pelo HIV<br>Teste de triagem (1º teste)<br><br>Essa categoria de transmissão deve ser comprovada após cumprimento do algoritmo da investigação de suspeita de transmissão | ANT_TRANS_ |

| Nome do campo  | Campo                         | Tipo       | Categoria                          | Descrição   | Características   | DBF        |
|--|-------------------------------|------------|------------------------------------|---|---|------------|
|  |                               |            |                                    |   | de infecção/doença pelo sangue normatizado pela RDC 153/ANVISA  |            |
| <b>38. Transmissão sanguínea Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses</b> | st_trans_sangue_mat_biologico | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | Preenchimento obrigatório se campo Transfusão sanguínea e Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses = 2 ou 9, pular para Evidência laboratorial de infecção pelo HIV<br>Teste de triagem (1º teste)<br><br>Essa categoria de transmissão deve ser comprovada após verificação do cumprimento das recomendações para atendimento e acompanhamento de exposição ocupacional a material biológico : HIV e Hepatites B e C do PN-DST e aids | ANT_ACIDEN |
| <b>39. Data da transfusão / acidente</b>   | dt_evento                     | date       |                                    | Data em que ocorreu a transfusão sanguínea ou acidente com material biológico | <b>Data de Transfusão/ acidente</b> , é de preenchimento obrigatório caso os campos <b>Tranfusão sanguínea ou Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses</b> forem preenchidos com valor 1.  | ANTDTTRANS |
| <b>40. UF</b>  | co_uf_transfusao              | varchar(2) |                                    | Unidade Federada em que   | <b>UF</b> , é de preenchimento  | ANTUFTRANS |

| Nome do campo  | Campo                   | Tipo       | Categoria                               | Descrição  | Características   | DBF        |
|--|-------------------------|------------|---|--|---|------------|
|  |                         |            |   | ocorreu a transfusão sanguínea ou acidente com material biológico                          | obrigatório caso os campos <b>Tranfusão sanguínea ou Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses</b> forem preenchidos com valor 1.   |            |
| 41. Município onde ocorreu transfusão / acidente         | co_municipio_transfusao | varchar(6) |   | Município onde ocorreu a transfusão sanguínea ou acidente com material biológico           | <b>Município onde ocorreu a transfusão/ acidente</b> , é de preenchimento obrigatório caso os campos <b>Tranfusão sanguínea ou Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses</b> forem preenchidos com valor 1.   | ANTMUNTRAN |
| 42. Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente       | co_unidade_transfusao   | numeric(8) |   |  | <b>Instituição onde ocorreu a transfusão/ acidente</b> , é de preenchimento obrigatório caso os campos <b>Tranfusão sanguínea ou Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses</b> forem preenchidos com valor 1. | ANTINSTTRA |
| 43. Após investigação realizada conforme algoritmo do PN | tp_transfusao_causa     | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>3 – Não se aplica | Registrar, após investigação realizada conforme normas técnicas do Ministério da Saúde, se | <b>Campo Obrigatório</b> se o campo "Transmissão sanguínea - transfusão sanguínea ou acidente   | ANT_INVEST |

| Nome do campo   | Campo                        | Tipo       | Categoria   | Descrição   | Características  | DBF        |
|---|------------------------------|------------|---|---|--|------------|
| DST/AIDS, a transfusão/acidente e com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV?    |                              |            |   | a transfusão ou acidente com material biológico foi a causa da infecção pelo HIV. | com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses” for preenchido com a categoria igual a “1”   |            |
| 44. Evidência laboratorial de infecção pelo HIV<br>Teste de triagem                                     | tp_teste_triagem_1           | varchar(1) | 1 – Positivo/reagente<br>2 – Negativo/não reagente<br>3 – Inconclusivo<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado | Resultado do teste de triagem Anti-HIV após os 18 meses de vida.                  | <b>Campo Obrigatório</b> se preenchido com as categorias igual a “1” positivo, “2” negativo, “3” inconclusivo a data da coleta deve ser obrigatória.<br><br>Se <b>Idade</b> < 18 meses e <b>Transmissão Vertical</b> = 1, NÃO habilitar esse campo | LAB_TRIAGE |
| 44. Data da coleta do Teste de triagem  | dt_coleta_triagem_1          | date       | dd/mm/aaaa  | Informar a data da coleta do Teste de triagem                                     | <b>Campo Obrigatório</b> se o campo anterior for igual a 1, 2 ou 3.  | DT_TRIA_11 |
| 44. Evidência laboratorial de infecção pelo HIV<br>(Teste confirmatório anti-HIV após 18 meses de vida) | tp_teste_confirmatorio_aids  | varchar(1) | 1 – Positivo/reagente<br>2 – Negativo/não reagente<br>3 – Inconclusivo<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado | Resultado do teste confirmatório anti-HIV após 18 meses de vida.                  | o campo <b>Evidência laboratorial de Infecção HIV</b> é de preenchimento obrigatório<br>Se <b>Idade</b> < 18 meses e <b>Transmissão Vertical</b> = 1, NÃO habilitar esse campo   | CONFIRMA   |
| 44.Data da coleta do Teste Confirmatório  | dt_coleta_confirmatorio_aids | date       | dd/mm/aaaa  | Informar a data da coleta do Teste Confirmatório                                  |  | DTCONFIRMA |
| 44. Teste rápido 1  | tp_teste_rapido_1            | varchar(1) | 1 – Positivo/reagente<br>2 – Negativo/não reagente<br>3 – Inconclusivo                                      | Registrar o resultado dos testes rápidos que foram realizados segundo             |  | TPRAPIDO1  |

| Nome do campo   | Campo                  | Tipo       | Categoria   | Descrição  | Características  | DBF       |
|---|------------------------|------------|---|--|--|-----------|
|   |                        |            | 4 – Não realizado<br>9 – Ignorado   | algoritmo de testes validado pelo Ministério da Saúde de acordo com a Portaria nº. 34/SVS/MS, de julho de 2005 . |  |           |
| <b>44. Teste rápido 2</b>   | tp_teste_rapido_2      | varchar(1) | 1 – Positivo/reagente<br>2 – Negativo/não reagente<br>3 – Inconclusivo<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado |  | TPRAPIDO2  |           |
| <b>44. Teste rápido 3</b>   | tp_teste_rapido_3      | varchar(1) | 1 – Positivo/reagente<br>2 – Negativo/não reagente<br>3 – Inconclusivo<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado |  | TPRAPIDO3  |           |
| <b>44. Data de realização dos exames</b>  | dt_coleta_rapido_1     | date       | Dd/mm/aaaa  | Informar a data de realização do exame   | <b>Campo Obrigatório</b> se os campos anteriores forem preenchidos com as categorias 1, 2 ou 3 | DTRAPIDO1 |
| <b>44. Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (1º teste de detecção de ácido nucléico)</b> | tp_teste_acido_1_aids  | varchar(1) | 6 – Detectável<br>7 – Indetectável<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado                                     |  |  | LAB_PCR_1 |
| <b>44. Data da coleta do 1º Teste de detecção de ácido nucléico</b>                             | dt_coleta_acido_1_aids | date       | dd/mm/aaaa  | <b>Informar a data da coleta do 1º Teste de detecção de ácido nucléico</b>                                       | Data de preenchimento obrigatório se as categorias do campo anterior forem 6 ou 7              | DT_PCR_1  |
| <b>44. Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (2º teste de detecção de ácido nucléico)</b> | tp_teste_acido_2_aids  | varchar(1) | 6 – Detectável<br>7 – Indetectável<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado                                     |  |  | LAB_PCR_2 |
| <b>44. Data da coleta do 2º Teste de detecção de ácido nucléico</b>                             | dt_coleta_acido_2_aids | date       | dd/mm/aaaa  | Informar a data da coleta do 2º Teste de detecção de ácido nucléico  |  | DT_PCR_2  |

| Nome do campo  | Campo                    | Tipo       | Categoria   | Descrição   | Características          | DBF        |
|--|--------------------------|------------|---|---|--------------------------|------------|
| <b>44. Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (3º teste de detecção de ácido nucléico)</b>    | tp_teste_acido_3_aids    | varchar(1) | 6 – Detectável<br>7 – Indetectável<br>4 – Não realizado<br>9 – Ignorado |   |                          | LAB_PCR_3  |
| <b>44. Data da coleta do 3º Teste de detecção de ácido nucléico</b>                                | dt_coleta_acido_3_aids   | date       | dd/mm/aaaa  | Informar a data da coleta do 3º Teste de detecção de ácido nucléico |                          | DT_PCR_3   |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Aumento crônico de parótida</b>                                      | st_cdc_aumento_parotida  | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_PAROTI |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Dermatite persistente</b>  | st_cdc_dermatite         | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_DERMA  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Esplenomegalia</b>   | st_cdc_esplenomegalia    | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_ESPLEN |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Hepatomegalia</b>  | st_cdc_hepatomegalia     | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_HEPATO |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Infecções persistentes ou recorrentes de VAS (Otite ou Sinusite)</b> | st_cdc_infeccao          | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_INFEC  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Linfadenopatia &gt;= 0.5 cm em mais de 2 sítios</b>                  | st_cdc_linfadenopatia    | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_LINFA  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado Anemia por mais de 30 dias</b>                                       | st_cdc_anemia            | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado                                      |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_ANEMIA |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b>  | st_cdc_candidose_esofago | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não  |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_CA |



| Nome do campo   | Campo                     | Tipo       | Categoria                          | Descrição                     | Características          | DBF        |
|---|---------------------------|------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------|
| <b>Candidose de esôfago</b>   |                           |            | 9 – Ignorado                       |                               |                          |            |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Candidose de traquéia, brônquios ou pulmões</b>   | st_cdc_candidose_traqueia | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |                               | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_PULMAO |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Candidose oral resistente ao tratamento</b>   | st_cdc_candidose_oral     | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |                               | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CA_ORA |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Citomegalovirose (qualquer outro local que não fígado, baço ou linfonodo &gt; 1 mês de idade)</b> | st_cdc_citomegalovirose   | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Citomegalovirose              | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_CI |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Criptococose (extra-pulmonar)</b>   | st_cdc_criptococose       | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Criptococose (extra-pulmonar) | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDCCRE |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Criptosporidiose com diarreia</b>   | st_cdc_criptosporidiose   | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Criptosporidíase              | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_CR |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Diarreia recorrente ou crônica</b>  | st_cdc_diarreia           | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |                               | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CRONIC |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Encefalopatia pelo HIV</b>  | st_cdc_encefalopatia      | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Encefalopatia pelo HIV        | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_EN |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Febre persistente &gt; 1 mes</b>  | st_cdc_febre              | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |                               | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_FEBRE  |

| Nome do campo  | Campo                     | Tipo       | Categoria                          | Descrição   | Características          | DBF        |
|--|---------------------------|------------|------------------------------------|---|--------------------------|------------|
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Gengivo-Estomatite Herpética Recorrente (mais de dois episódios em um ano)</b>             | st_cdc_gengivoestomatite  | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_GE |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Hepatite por HIV</b>   | st_cdc_hepatite           | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_HEPATI |
| <b>Herpes Simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal</b>  | st_cdc_herpes_bronquios   | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_HERPES |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Herpes Simples mucocutâneo &gt; 1 mês em crianças &gt; 1 mês</b>                           | st_cdc_herpes_mucocutaneo | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_HE |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Herpes zoster ( ao menos 2 episódios distintos ou em mais de um dermatomo )</b>            | st_cdc_herpes_zoster      | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_HERPES |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Histoplasmose Disseminada</b>  | st_cdc_histoplasmose      | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Histoplasmose disseminada   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_HI |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Infecções Bacterianas de Repetição/Múltiplas (pneumonia, abscessos em órgãos internos,</b> | st_cdc_infec_bacteriana   | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Infecções bacterianas de repetição/múltiplas (pneumonia, abscessos em órgãos internos, infecções ósteo-articulares) | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_IN |

| Nome do campo   | Campo                        | Tipo       | Categoria                          | Descrição   | Características          | DBF         |
|---|------------------------------|------------|------------------------------------|---|--------------------------|-------------|
| infecções osteo-articulares)  |                              |            |                                    |   |                          |             |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Infecção por citomegalovírus &lt; 1 mês de idade</b>                  | st_cdc_infec_citomegalovirus | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_INFICIT |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês</b> | st_cdc_isosporidiose         | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_IS  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Leiomiossarcoma</b>   | st_cdc_leiomiosarcoma        | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_LEIOMI  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva</b>                         | st_cdc_leucoencefalopatia    | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva                         | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_LE  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Linfopenia por mais de 30 dias</b>                                    | st_cdc_linfopenia            | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_LINFO   |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Linfoma não Hodgkin e outros linfomas</b>                             | st_cdc_linfoma_hodgkin       | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDCLIH  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b><br><b>Linfoma Primário de Cérebro</b>                                       | st_cdc_linfoma_primario      | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Linfoma Primário de cérebro                                       | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_LI  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b>   | st_cdc_miocardiopatia        | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não                 |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_MIOCAR  |

| Nome do campo  | Campo                       | Tipo       | Categoria                          | Descrição   | Características          | DBF        |
|--|-----------------------------|------------|------------------------------------|---|--------------------------|------------|
| <b>Miocardopatia</b>   |                             |            | 9 – Ignorado                       |   |                          |            |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Micobacteriose Disseminada (exceto tuberculose e hanseníase)</b> | st_cdc_micobacteriose       | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Micobacteriose disseminada ( <b>exceto tuberculose e hanseníase</b> ) | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_MI |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Meningite Bacteriana, pneumonia ou Sepse (único episódio)</b>    | st_cdc_meningite            | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Meningite bacteriana ou sepse (único episódio)                        | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_ME |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Nefropatia</b>   | st_cdc_nefropatia           | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_NEFRO  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Norcardiose</b>  | st_cdc_nocardiose           | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Norcardiose   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_NOCAR  |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Pneumonia Linfóide Intersticial</b>                              | st_cdc_pneumonia_linfoidede | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Pneumonia Linfóide intersticial                                       | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_PN |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Pneumonia por P.carinii</b>                                      | st_cdc_pneumonia_carinii    | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Pneumonia por <i>P. Carinii</i>                                       | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_PC |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Salmonelose (sepse ou septicemia recorrente não-tifóide)</b>     | st_cdc_salmonelose          | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Salmonelose (Sepse ou septicemia recorrente não-tifóide)              | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_SA |
| <b>45 . Critério CDC adaptado<br/>Sarcoma de Kaposi</b>  | st_cdc_sarcoma              | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Sarcoma de Kaposi   | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_SK |
| <b>45 . Critério CDC adaptado</b>  | st_cdc_emaciacao            | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não                 | Síndrome da Emaciação (Aids Wasting Syndrome)                         | <b>Campo Obrigatório</b> | CLI_CDC_SI |

| Nome do campo   | Campo                          | Tipo       | Categoria                          | Descrição   | Características   | DBF        |
|---|--------------------------------|------------|------------------------------------|---|---|------------|
| Síndrome da Emaciação (AIDS Wasting Syndrome)   |                                |            | 9 – Ignorado                       |   |   |            |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Toxoplasmose Cerebral em crianças com mais de 1 mês de idade  | st_cdc_toxoplasmose_cerebral   | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Toxoplasmose Cerebral                                 | <b>Campo Obrigatório</b>  | CLI_CDC_TO |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade   | st_cdc_toxoplasmose_iniciada   | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | <b>Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade</b>  | <b>Campo Obrigatório</b>  | CLI_TOX1M  |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Trombocitopenia por mais de 30 dias   | st_cdc_trombocitopenia         | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | <b>Trombocitopenia por mais de 30 dias</b>            | <b>Campo Obrigatório</b>  | CLI_TUPULM |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Tuberculose pulmonar  | st_cdc_tuberculose_pulmonar    | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | <b>Tuberculose pulmonar</b>                           | <b>Campo Obrigatório</b>  | CLI_TUBERC |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Tuberculose Disseminada ou Extrapulmonar  | St_cdc_tuberculose_disseminada | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b>  | CLI_DISSEM |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Varicela disseminada  | st_cdc_varicela_disseminada    | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b>  | CLI_VARICE |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T DC4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade) | st_achado_1500                 | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | <b>&lt; 1500 células por mm<sup>3</sup> (&lt;25%)</b> | <b>Somente ser marcado se idade inferior a 12 meses<br/>Vide Tabela Achados Laboratoriais</b> | CRI_1500   |

| Nome do campo   | Campo                   | Tipo       | Categoria                          | Descrição   | Características   | DBF       |
|---|-------------------------|------------|------------------------------------|---|---|-----------|
| < 1500 células por mm <sup>3</sup><br>(<25%)  |                         |            |                                    |   |   |           |
| 45 . Critério CDC adaptado<br>Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T DC4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade)<br>< 1000 células por mm <sup>3</sup><br>(<25%) | st_achado_1000          | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Critério CDC < 1000 células por mm <sup>3</sup><br>(<25%) | Somente ser marcado se idade de 1 a 5 anos<br>Vide Tabela Achados Laboratoriais                 | CRI_1000  |
| 45. Critério CDC adaptado<br>Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T DC4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade)<br>< 500 células por mm <sup>3</sup><br>(<25%)   | st_achado_500           | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado | Critério CDC < 500 células por mm <sup>3</sup><br>(<25%)  | Somente ser marcado se idade de 6 a 12 anos<br>Vide Tabela Achados Laboratoriais                | CRI_500   |
| 46. Critério óbito<br>Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada a imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação                | st_criterio_obito       | varchar(1) | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – Ignorado |   | Se critério óbito =1 o campo “Evolução do caso” deve ser obrigatoriamente = 2 “óbito por aids”. | EVO_DIAG  |
| 47. UF  | co_uf_tratamento        | varchar(2) |                                    | Nome da unidade federada onde se realiza o tratamento     |   | TRA_UF    |
| 48. Município onde se Realiza o Tratamento  | co_municipio_tratamento | varchar(6) |                                    | Nome do município onde se realiza o tratamento            |   | TRA_MUNIC |

| Nome do campo  | Campo  | Tipo                      | Categoria   | Descrição   | Características   | DBF        |
|--|--|---------------------------|---|---|---|------------|
| <b>49. Unidade de Saúde onde se Realiza o Tratamento</b> | co_unidade_tratamento<br>no_unidade_tratamento | numeric(8)<br>varchar(70) |   | Nome da unidade de saúde onde se realiza o tratamento |   | TRA_UNIDAD |
| <b>50. Evolução do caso</b>                              | tp_evolucao_caso                               | varchar(1)                | 1 – Vivo<br>2 – Óbito por Aids<br>3 – Óbito por outras causas<br>9 – Ignorado |   | <b>Campo Obrigatório</b> se assinalada a categoria = 1 no campo <b>Critério óbito</b> , este campo deve obrigatoriamente estar preenchido com a categoria 2 (Óbito por aids)  | EVOLUCAO   |
| <b>51. Data do óbito</b>                                 | dt_obito                                       | date                      |   | Data do óbito do paciente                             | Se assinaladas as categorias 2( <b>óbito por aids</b> ) ou 3( <b>óbito por outras causas</b> ) a “ <b>Data de óbito</b> ” deve ser de preenchimento obrigatório<br><br>Se o campo “ <b>critério óbito</b> ” for preenchido com a categoria igual a “ <b>sim</b> ” a “ <b>Data de óbito</b> ” deve ser obrigatoriamente igual a <b>Data de diagnóstico</b> .<br><br>Exibir a seguinte mensagem caso a condição não seja atendida.<br><br>“Para critério óbito a data do diagnóstico deve ser obrigatoriamente igual a data de óbito. Verifique o preenchimento dessa | EVO_DT_OBI |

---

| Nome do campo | Campo | Tipo | Categoria | Descrição | Características | DBF |
|---------------|-------|------|-----------|-----------|-----------------|-----|
|               |       |      |           |           | informação".    |     |



| Nome do campo                        | Campo                  | Tipo       | Categoria   | Descrição | Características  | DBF        |
|--------------------------------------|------------------------|------------|---|-----------|--|------------|
| <b>Critério de definição de caso</b> | tp_criterio_definicao  | varchar(3) | 100 – CDC adaptado<br>600 – Critério óbito<br>900 – Descartado<br>901 – HIV+  |           | Campo interno  | CRITERIO   |
| <b>Categoria de exposição</b>        | tp_categoria_exposicao | varchar(2) | 10 – Homossexual<br>11 – Homo/Drogas<br>12 – Homossexual/Hemofílico<br>13 – Homo/transfusão<br>14 – Homossexual/Droga/Hemofílico<br>15 – Homo/Droga/Transf<br>20 – Bissexual<br>21 – Bissexual/Drogas<br>22 – Bissexual/Hemofílico<br>23 – Bi/Transfusão<br>24 – Bissexual/Droga/Hemofílico<br>25 – Bi/Droga/Transfusão<br>30 – Heterossexual<br>31 – Heterossexual/Droga<br>32 – Heterossexual/Hemofílico<br>33 – Hetero/Transfusão<br>34 – Heterossexual/Droga/Hemofílico<br>35 – Hetero/Droga/Transfusão<br>36 – Hetero c/parceria de risco indefinido<br>40 – Drogas<br>41 – Drogas/Hemofílico<br>42 – Drogas/Transfusão<br>50 – Hemofílico<br>60 – Transfusão<br>61 – Transfusão/Drogas<br>62 – Transfusão/Homossexual |           | Data da digitação da ficha de notificação/investigação. Essa data não deve ser alterada por ocasião da atualização do registro | ANT_CAT_EX |

| Nome do campo | Campo | Tipo | Categoria  | Descrição | Características | DBF |
|---------------|-------|------|--|-----------|-----------------|-----|
|               |       |      | 63 – Transfusão/Bi<br>64 – Transfusão/Droga/<br>Homossexual<br>65- Transfusão/Droga/<br>Bissexual<br>66 –<br>Transfusão/Heterossexual<br>67 – Transfusão/Droga/<br>Heterossexual<br>59 – Transfusão/Droga/<br>Hetero/HEMOFÍLICO<br>68 – Transfusão/Droga/<br>Homo/HEMOFÍLICO<br>69 – Transfusão/Droga/<br>Homo/HEMOFÍLICO<br>70 – Acidente com material<br>biológico com posterior<br>soroconversão até 06 meses.<br>80 – Perinatal<br>90 – Ignorado |           |                 |     |

### Tabela Achados Laboratoriais

Critério CDC adaptado: existência evidência laboratorial de infecção pelo HIV + Contagem de linfócitos T CD4+ <350 células/mm<sup>3</sup> de acordo com a faixa etária abaixo:

| Faixa Etária        | Contagem Total e Percentual               |
|---------------------|---|
| Inferior a 12 meses | <1.500 células por mm <sup>3</sup> (<25%) |
| 1 a 5 anos          | <1.000 células por mm <sup>3</sup> (<25%) |
| 6 a 12 anos         | <500 células por mm <sup>3</sup> (<25%)   |

**ALGORITMO de AIDS CRIANÇA**  
Sinan NET (ficha versão 14/06/2006)

**A - CRITÉRIO DE SELEÇÃO**

**I – Tabela de variáveis:**

| Nº   | Variável  | Letra |
|--|---|-------|
| <b>Evidência laboratorial de infecção pelo HIV – Após os 18 meses de vida</b>        |   |       |
| 44   | Teste de triagem anti-HIV   | A     |
| 44   | Teste confirmatório anti-HIV  |       |
| 44   | Teste rápido 1  | B     |
| 44   | Teste rápido 2  |       |
| 44   | Teste rápido 3  |       |
| <b>Evidência laboratorial de infecção pelo HIV – Antes dos 18 meses de vida</b>      |   |       |
| 44   | 1º teste de detecção de ácido nucléico  | C     |
| 44   | 2º teste de detecção de ácido nucléico  |       |
| 44   | 3º teste de detecção de ácido nucléico  |       |
| <b>Critério CDC adaptado – Doenças, sinais ou sintomas de caráter leve</b>           |   |       |
| 45   | Aumento crônico de parótida   | D     |
| 45   | Dermatite persistente   |       |
| 45   | Esplenomegalia  |       |
| 45   | Hepatomegalia   |       |
| 45   | Infecções persistentes ou recorrentes de VAS (Otite ou Sinusite)  |       |
| 45   | Linfadenopatia $\geq 0.5$ cm em mais de 2 sítios  |       |
| <b>Critério CDC adaptado – Doenças, sinais ou sintomas de caráter moderado/grave</b> |   |       |
| 45   | Anemia por mais de 30 dias  | E     |
| 45   | Candidose de esôfago  |       |
| 45   | Candidose de traquéia, brônquios ou pulmões   |       |
| 45   | Candidose oral resistente ao tratamento   |       |
| 45   | Citomegalovirose (qualquer outro local que não fígado, baço ou linfonodo > 1 mês de idade)                          |       |
| 45   | Criptococose (extra-pulmonar)   |       |
| 45   | Criptosporidiose com diarreia   |       |
| 45   | Diarreia recorrente ou crônica  |       |
| 45   | Encefalopatia pelo HIV  |       |
| 45   | Febre persistente > 1 mes   |       |
| 45   | Gengivo-Estomatite Herpética Recorrente (mais de dois episódios em um ano)  |       |
| 45   | Hepatite por HIV  |       |
| 45   | Herpes Simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal  |       |
| 45   | Herpes Simples muco-cutâneo > 1 mês em crianças > 1 mês   |       |
| 45   | Herpes zoster ( ao menos 2 episódios distintos ou em mais de um dermatomo )   |       |
| 45   | Histoplasmose Disseminada   |       |
| 45   | Infecções Bacterianas de Repetição/Múltiplas (pneumonia, abscessos em órgãos internos, infecções osteo-articulares) |       |
| 45   | Infecção por citomegalovírus < 1 mês de idade   |       |
| 45   | Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês   |       |
| 45   | Leiomiossarcoma   |       |
| 45   | Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva   |       |
| 45   | Linfopenia por mais de 30 dias  |       |
| 45   | Linfoma não Hodgkin e outros linfomas   |       |
| 45   | Linfoma Primário de Cérebro   |       |
| 45   | Miocardopatia   |       |
| 45   | Micobacteriose Disseminada (exceto tuberculose e hanseníase)  |       |
| 45   | Meningite Bacteriana, pneumonia ou Sepsis (único episódio)  |       |
| 45   | Nefropatia  |       |
| 45   | Norcardiose   |       |
| 45   | Pneumonia Linfóide Intersticial   |       |

|  |  |   |
|--|--|---|
| 45   | Pneumonia por P.carinii  | E |
| 45   | Salmonelose (sepse ou septicemia recorrente não-tifóide)   |   |
| 45   | Sarcoma de Kaposi  |   |
| 45   | Síndrome da Emaciação (AIDS Wasting Syndrome)  |   |
| 45   | Toxoplasmose Cerebral em crianças com mais de 1 mês de idade   |   |
| 45   | Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade  |   |
| 45   | Trombocitopenia por mais de 30 dias  |   |
| 45   | Tuberculose pulmonar   |   |
| 45   | Tuberculose Disseminada ou Extrapulmonar   |   |
| 45   | Varicela disseminada   |   |
| <b>Critério CDC adaptado – Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T CD4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade)</b> |  |   |
| 45   | < 1500 células por mm <sup>3</sup> (<25%)  | F |
| 45   | < 1000 células por mm <sup>3</sup> (<25%)  |   |
| 45   | < 500 células por mm <sup>3</sup> (<25%)   |   |
| <b>Critério Óbito</b>  |  |   |
| 46   | Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação | G |

## II - Algoritmo dos Critérios:

| CÓD | CRITÉRIO         | ALGORITMO   |
|-----|------------------|---|
| 901 | HIV <sup>+</sup> | 1[A] = "1" OU 2[B] = "1" OU 2[C] = "6"                        |
| 100 | CDC ADAPTADO     | HIV <sup>+</sup> + [ 2[D] = "1" OU 1[E] = "1" OU 1[F] = "1" ] |
| 600 | ÓBITO            | G = "1"   |
| 900 | DESCARTADO       |   |

## III - Hierarquia dos Critérios:

|    | CÓD | CRITÉRIO         |
|----|-----|------------------|
| 1º | 100 | CDC ADAPTADO     |
| 2º | 600 | ÓBITO            |
| 3º | 901 | HIV <sup>+</sup> |
| 4º | 900 | DESCARTADO       |

## B – CATEGORIA DE EXPOSIÇÃO

### I – Tabela de variáveis:

| Nº                           | Variável  | Letra    |
|------------------------------|---|----------|
| <b>Transmissão sanguínea</b> |   |          |
| 38                           | Uso de drogas injetáveis – [UDI]  | <b>J</b> |
| 38                           | Tratamento / hemotransusão para hemofilia – [HMF]                               | <b>K</b> |
| 38                           | Transfusão sanguínea – [TFS]  | <b>L</b> |
| 38                           | Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses – [AMB] | <b>M</b> |

| Nº   | Variável  | Letra    |
|--|---|----------|
| <b>Transmissão vertical</b>  |   |          |
| 36   | Transmissão vertical – [TVC]  | <b>I</b> |
| <b>Transmissão sexual</b>  |   |          |
| 37   | Transmissão sexual – [SEX]  | <b>H</b> |
| <b>Transfusão/acidente com material biológico - infecção pelo HIV?</b> |   |          |
| 43   | Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV? – [INV] | <b>N</b> |

### II - Algoritmo da Categoria de exposição:

Legenda: <> (diferente de)

| Campo na ficha |      | Homossexual |     | Homo/Drogas |     | Homo/Hemofílico |     | Homo/Drogas/Hemofílico |     | Bissexual |     | Bissexual/Drogas |     | Bissexual/Hemofílico |     | Bissexual/Droga/Hemofílico |     | Heterossexual |     | Heterossexual/Drogas |     | Heterossexual/Hemofílico |     | Heterossexual/Droga/Hemofílico |     | Drogas |     | Drogas/Hemofílico |     | Hemofilia |     | Transfusão |     | Transfusão/ Drogas (42) |     | Transfusão/Homo (13) |     | Transfusão/Bissexual (23) |     | Transfusão/Droga/Homo (15) |     | Transfusão/Droga/Bissexual (25) |     | Transfusão/Hetero (33) |     | Transfusão/Droga/Hetero (35) |  | Acidente com mat. Biológico |  | Transmissão vertical (99) |  | Ignorado |  |
|----------------|------|-------------|-----|-------------|-----|-----------------|-----|------------------------|-----|-----------|-----|------------------|-----|----------------------|-----|----------------------------|-----|---------------|-----|----------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------------|-----|--------|-----|-------------------|-----|-----------|-----|------------|-----|-------------------------|-----|----------------------|-----|---------------------------|-----|----------------------------|-----|---------------------------------|-----|------------------------|-----|------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------|--|----------|--|
| nº             |      | 10          | 11  | 12          | 14  | 20              | 21  | 22                     | 24  | 30        | 31  | 32               | 34  | 40                   | 41  | 50                         | 60  | 61            | 62  | 63                   | 64  | 65                       | 66  | 67                             | 70  | 80     | 90  |                   |     |           |     |            |     |                         |     |                      |     |                           |     |                            |     |                                 |     |                        |     |                              |  |                             |  |                           |  |          |  |
|                | SEXO | M           | F   | M           | F   | M               | F   | M                      | F   | M         | F   | M                | F   | M                    | F   | M                          | F   | M             | F   | M                    | F   | M                        | F   | M                              | F   | M      | F   | M                 | F   | M         | F   | M          | F   | M                       | F   | M                    | F   | M                         | F   | M                          | F   | M                               | F   |                        |     |                              |  |                             |  |                           |  |          |  |
| 36             | I    | TVC         | <>1 | <>1         | <>1 | <>1             | <>1 | <>1                    | <>1 | <>1       | <>1 | <>1              | <>1 | <>1                  | <>1 | <>1                        | <>1 | <>1           | <>1 | <>1                  | <>1 | <>1                      | <>1 | <>1                            | <>1 | <>1    | <>1 | <>1               | <>1 | <>1       | <>1 | <>1        | <>1 | <>1                     | <>1 | <>1                  | <>1 | <>1                       | <>1 | <>1                        | <>1 | <>1                             | <>1 | <>1                    | <>1 |                              |  |                             |  |                           |  |          |  |
| 37             | H    | SEX         | 1   | 2           | 1   | 2               | 1   | 2                      | 1   | 2         | 1   | 2                | 1   | 2                    | 1   | 2                          | 1   | 2             | 1   | 2                    | 1   | 2                        | 1   | 2                              | 1   | 2      | 1   | 2                 | 1   | 2         | 1   | 2          | 1   | 2                       | 1   | 2                    | 1   | 2                         | 1   | 2                          | 1   | 2                               | 1   | 2                      |     |                              |  |                             |  |                           |  |          |  |
| 38             | J    | UDI         | <>1 | <>1         | 1   | 1               | <>1 | <>1                    | 1   | 1         | <>1 | <>1              | 1   | 1                    | <>1 | <>1                        | 1   | 1             | <>1 | <>1                  | 1   | 1                        | <>1 | <>1                            | 1   | 1      | <>1 | <>1               | 1   | 1         | <>1 | <>1        | 1   | 1                       | <>1 | <>1                  | 1   | 1                         | <>1 | <>1                        | 1   | 1                               | <>1 | <>1                    |     |                              |  |                             |  |                           |  |          |  |
| 38             | K    | HMF         | <>1 | <>1         | <>1 | <>1             | 1   | 1                      | 1   | 1         | <>1 | <>1              | 1   | 1                    | <>1 | <>1                        | 1   | 1             | <>1 | <>1                  | 1   | 1                        | <>1 | <>1                            | 1   | 1      | <>1 | <>1               | 1   | 1         | <>1 | <>1        | 1   | 1                       | <>1 | <>1                  | 1   | 1                         | <>1 | <>1                        | 1   | 1                               | <>1 | <>1                    |     |                              |  |                             |  |                           |  |          |  |

