

**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: DRT\_ Câncer Relacionado ao Trabalho**

Nome do campo	Campo	tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
<b>31. Ocupação</b>	co_cbo_ocupacao	varchar2(6)		Ocupação do indivíduo que sofreu o agravo	<b>Campo Obrigatório</b>	ID_OCUPA_N
<b>32. Situação no mercado de trabalho</b>	tp_mercado_trabalho	varchar2(2)	01. Empregado registrado com carteira assinada 02. Empregado não registrado 03. Autônomo/conta	Situação de trabalho do indivíduo que sofreu o agravo	<b>Campo Essencial</b>	SIT_TRAB



	no_bairro_empresa			Contratante	<b>Essencial</b>	
		varchar2(60)				NOBAIEMP
<b>41. Endereço</b>	co_endereco_empresa no_endereco_empresa	varchar2(60)		Endereço da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	END_EMP
<b>42. Número</b>	nu_numero_empresa	varchar2(6)		Número do lote da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	NU_EMP
<b>43. Ponto de Referência</b>	no_referencia_empresa	varchar2(70)		Ponto de referência da empresa contratante		REF_EMP
		varchar2(3)				DDD_EMP
<b>44. (DDD) Telefone</b>	ds_ddd_empresa ds_telefone_empresa	varchar2(8)		DDD e Telefone da Empresa Contratante		FONE_EMP
<b>45. O empregador é empresa Terceirizada</b>	tp_empresa_terceirizada	varchar2(1)	01- Sim 02- Não 03- Não se aplica 09- Ignorado	O empregador é de alguma empresa terceirizada	<b>Campo Essencial</b>	TERCEIRIZA
		varchar2(2)				NUTEMPORIS
<b>46. Tempo de exposição ao agente de risco</b>	nu_tempo_exposicao_risco tp_tempo_exposicao_risco	varchar2(1)	1- Hora 2- Dia 3- Meses 4 - Anos	Tempo em que a pessoa ficou exposta ao agente de risco	<b>Campo Essencial</b>	TPTEMPORIS

47. Regime de tratamento	st_regime_tratamento	varchar2(1)	1 – hospitalar 2 - ambulatorial	O tratamento ocorreu em regime hospitalar ou ambulatorial	<b>Campo Essencial</b>	REGIME
48. Diagnóstico específico	co_cid_diagnóstico	varchar2(4)	CID 10		<b>Campo Essencial</b>	DIAG_ESP
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Asbesto ou Amianto</b>	st_exp_asbesto_amianto	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Asbesto ou Amianto	<b>Campo Essencial</b>	ASBESTO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Cádmio ou seus compostos</b>	st_exp_cadmio	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Cádmio ou seus compostos	<b>Campo Essencial</b>	CADMIO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Sílica livre, arsênico e seus compostos arsenicais</b>	st_exp_silica	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Sílica livre, arsênico e seus compostos arsenicais	<b>Campo Essencial</b>	SILICA
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Cromo ou seus compostos tóxicos</b>	st_exp_cromo	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Cromo ou seus compostos tóxicos	<b>Campo Essencial</b>	CROMO
49. Houve exposição nos locais de trabalho,	st_exp_amina_aromatica	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não	Ocorreu exposição nos locais de	<b>Campo Essencial</b>	AMINA

durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Aminas Aromáticas			9 – Ignorado	trabalho, durante toda a sua vida profissional Aminas Aromáticas		
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Composto de Níquel	st_exp_composto_niquel	varchar2(1)		Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Composto de Níquel	<b>Campo Essencial</b>	NIQUEL
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Benzeno ou seus homólogos tóxicos	st_exp_benzeno	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Benzeno ou seus homólogos tóxicos	<b>Campo Essencial</b>	BENZENO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Radiações Ionizantes	st_exp_radiacao_ionizante	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Radiações Ionizantes	<b>Campo Essencial</b>	IONIZANTES
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Alcatrão, breu, betume, hulha mineral, parafina e produtos ou resíduos dessas substâncias	st_exp_alcatrao	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Alcatrão, breu, betume, hulha mineral, parafina e produtos ou resíduos dessas substâncias	<b>Campo Essencial</b>	ALCATRAO
49. Houve exposição nos	st_exp_radiacao_nao_	varchar2(1)	1 – Sim	Ocorreu exposição	<b>Campo</b>	NAO_IONIZA

locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Radiações não Ionizantes</b>	ionizante		2 – Não 9 – Ignorado	nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Radiações não Ionizantes	<b>Essencial</b>	
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Hidrocarbonetos alifáticos ou aromáticos (seus derivados halogenados)</b>	st_exp_hidrocarboneto	vvarchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Hidrocarbonetos alifáticos ou aromáticos (seus derivados halogenados)	<b>Campo Essencial</b>	HIDROCARBO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Hormônios</b>	st_exp_hormonio	vvarchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Hormônios	<b>Campo Essencial</b>	HORMONIO
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Óleos Minerais</b>	st_exp_oleo_mineral	vvarchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Óleos Minerais	<b>Campo Essencial</b>	OLEOS
49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Antineoplásicos</b>	st_exp_antineoplasico	vvarchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Antineoplásicos	<b>Campo Essencial</b>	NEOPLASICO
49. Houve exposição nos	st_exp_berilio	vvarchar2(1)	1 – Sim	Ocorreu exposição	<b>Campo</b>	BERILIO

locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? <b>Berílio e seus compostos tóxicos</b>			2 – Não 9 – Ignorado	nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Berílio e seus compostos tóxicos	<b>Essencial</b>	
<b>49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Outros</b>	st_exp_outro	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Outros	<b>Campo Essencial</b>	OUTRO_EXP
<b>49. Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Outros (especificar)</b>	ds_exp_outro	varchar2(30)		Ocorreu exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional Outros (Especificar)	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar se campo Houve exposição nos locais de trabalho, durante toda a sua vida profissional, a algum dos itens abaixo relacionados? Outros=1(sim)	OUT_EXP_DE
<b>50. Hábito de fumar</b>	tp_habito_fumar	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Ex-fumante 9 – Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	FUMA
<b>51. Tempo de exposição ao tabaco</b>	nu_tempo_exposicao_tabaco tp_tempo_exposicao_tabaco	varchar2(2)  varchar2(1)	1- Hora 2- Dia 3- Meses 4- Anos	Tempo em que o paciente ficou exposto ao Tabaco	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar se campo 50 (Hábito de fumar) =1(sim) ou 3(ex-fumante)	TEMPO_FUMA  TP_TEMP_FU
<b>52. Há ou houve outros</b>	st_trabalhador_mesma	varchar2(1)	1 – Sim		<b>Campo</b>	TRAB_DOE

trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho?	_doença		2 – Não 9 – Ignorado		<b>Essencial</b>	
<b>53. Evolução do caso</b>	tp_evolucao_caso	varchar2(1)	1- Sem evidência da doença (remissão completa) 2- Remissão parcial 3- Doença estável 4- Doença em Progressão 5- Fora de possibilidade terapêutica 6- Óbito por câncer relacionado ao trabalho 7- Óbito por outras causas 8- Não se aplica 9- Ignorado	Como evoluiu a situação do paciente	<b>Campo Essencial</b>  Se <> 6 ou 7, pular para campo 55 (Foi emitida a comunicação de Acidente de Trabalho).	EVOLUCAO
<b>54. Se, óbito data</b>	dt_obito	date		Se, óbito colocar data.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar se campo 53 (Evolução do caso) =6(Óbito por câncer relacionado ao trabalho) ou 7(Óbito por outras causas)  Data do óbito > ou = a Data do	DT_OBITO

					Diagnóstico.	
<b>55. Foi emitida a comunicação de Acidente de Trabalho</b>	tp_comunicacao	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado	Informar se foi emitida a comunicação de acidente do trabalho	<b>Campo obrigatório</b>	CAT
<b>Informações Complementares e observações</b>	ds_observacao	varchar2(255)		Informações complementares e observações a respeito do caso quando necessário		DS_OBS