

**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: HANTAVIROSE

Nome do campo	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data da investigação	dt_investigacao	date		Data em que iniciou a investigação epidemiológica	Campo obrigatório Data da investigação > ou = Data da notificação (campo 3).	DT_INVEST
32. Ocupação/Ramo de atividade econômica	co_cbo_ocupacao	varchar2(6)		Informar a atividade exercida pelo paciente no setor formal, informal ou autônomo ou sua última atividade exercida quando paciente for desempregado. O ramo de atividade econômica do paciente refere-se as atividades econômicas desenvolvidas nos	Campo Essencial	ID_OCUPA_N

				processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).		
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a: Treinamento militar em parques, área rural ou silvestre.	st_atividade_treinamento	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	TREINA_MIL
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a: Desmatamento, aragem de terra, plantio agrícola, e outros semelhantes.	st_atividade_desmatamento	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial Campo Essencial	DESMATA_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Exposição e/ou Limpeza de casa abandonada, despensa, galpão, depósitos, sótão, porão, e outros semelhantes	st_atividade_exposicao	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	EXPO_N
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Moagem e/ou Armazenamento de grãos, arrumou ou moveu fardos de lenha, capim, ou outros semelhantes.	st_atividade_moagem	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	MOAGEM_N

<p>33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a :</p> <p>Dormiu em barraca, galpão, paiol, e outros locais semelhantes.</p>	st_atividade_barraca	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	DORMIU_N
<p>33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a:</p> <p>Transporte e/ou carregamento (em veículos motorizados) de cargas em geral</p>	st_atividade_transporte	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	TRANSPO_N
<p>33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a:</p> <p>Pescou, caçou ou participou de atividades de eco turismo ou similares.</p>	st_atividade_pesca	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	PESCOU_N
<p>33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a:</p> <p>Teve contato direto e/ou viu rato vivo ou morto ou suas excretas/estímulos (fezes, urina e/ou cheiro de urina, sangue, saliva, roeduras, pegadas, trilhas, manchas e outros sinais de rato)</p>	st_atividade_contato_rato	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à atividade de risco descrita.	Campo Essencial	ROEDOR_N
<p>33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a :</p> <p>Outras atividades/ exposições</p>	st_atividade_outro	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se nas últimas 8 semanas (60 dias) que antecederam os primeiros sintomas, o paciente desenvolveu ou esteve exposto à	Campo Essencial	OUTRA_ATIV

(outros animais ou suas instalações / outros casos humanos de hantavírus ou outras)				atividade de risco descrita.		
33. Nas últimas 8 semanas (60 dias antes do início dos sintomas) desenvolveu e/ ou expôs-se atividades ligada a : Outras atividades/ exposições (outros animais ou suas instalações / outros casos humanos de hantavírus ou outras), se Outras especificar	ds_atividade_outra	varchar2(40)		Informar se Outras especifique	Campo Essencial Habilitado se campo 33 (Outras atividades/ exposições (outros animais ou suas instalações / outros casos humanos de hantavírus ou outras) = 1(sim).	OUTR_ATI_D
34. Data do 1º atendimento	dt_atendimento_1	date		Data do primeiro atendimento do paciente	Campo essencial A data deve ser maior ou igual à data de primeiros sintomas (campo 7).	CLI_DT_ATE
35. Local do 1º atendimento	no_local_atendimento_1	varchar2(30)		Local do primeiro atendimento do paciente (US ou Clínica ou Hospital – Município/ UF)	Campo essencial	CLI_LOCAL
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Febre	st_manifestacao_febre	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou febre	Campo essencial	CLI_FEBRE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Tosse Seca	st_manifestacao_tosse_seca	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou tosse seca	Campo essencial	CLI_TOSSE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dispneia (alteração na respiração, dificuldade para respirar)	st_manifestacao_dispneia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dispneia	Campo essencial	CLI_DISPNE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Insuficiência Respiratória Aguda	st_manifestacao_insuf_respiratoria	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou insuficiência respiratória/ SARA	Campo essencial	CLI_RESPI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Cefaleia	st_manifestacao_cefaleia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente apresentou cefaléia	Campo essencial	CLI_CEFAL

Cefaléia			9-Ignorado			
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Mialgia generalizada (dor em todo o corpo)	st_manifestacao_mialgia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou mialgias	Campo essencial	CLI_MIAL_G
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dor Lombar (dor na região dos rins)	st_manifestacao_dor_lombar	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dor lombar	Campo essencial	CLI_LOMBAR
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dor Abdominal	St_manifestacao_dor_abdominal	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dor abdominal	Campo essencial	CLI_ABDOMI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Hipotensão	st_manifestacao_hipotensao	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou hipotensão	Campo essencial	CLI_HIPOTE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Choque	st_manifestacao_choque	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou choque	Campo essencial	CLI_CHOQUE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Náusea/vômito	st_manifestacao_nausea	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou náusea/vômitos	Campo essencial	CLI_VOMITO
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Diarréia	st_manifestacao_diarreia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou diarréia	Campo essencial	CLI_DIARRE
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Dor Torácica	st_manifestacao_dor_toracica	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou dor torácica	Campo essencial	CLI_TORACI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Tontura/Vertigem	st_manifestacao_tontura	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou tontura/vertigens	Campo essencial	CLI_TONTUR
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Insuficiência Cardíaca	st_manifestacao_insuf_cardiaca	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou insuficiência cardíaca	Campo essencial	CLI_CARDIA
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Insuficiência renal	st_manifestacao_insuf_renal	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou insuficiência renal	Campo essencial	CLI_RENAL
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Sintomas Neurológicos	st_manifestacao_sintoma_neuro	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou sintomas neurológicos	Campo essencial	CLI_NEUROL

36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Astenia	st_manifestacao_astenia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou astenia	Campo essencial	CLI_ASTENI
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) Petéquias (manchas de sangue sob a pele)	st_manifestacao_petequias	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou petéquias (manchas de sangue sob a pele)	Campo essencial	CLI_PETEQU
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas), Outras manifestações Hemorrágicas	st_manifestacao_hemor_outro	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou hemorragias	Campo essencial	CLI_HEMO
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas), Outras manifestações Hemorrágicas (especificar)	ds_manifestacao_hemor_outro	varchar2 (30)		Especificar a manifestação hemorrágica	Campo essencial Habilitado se campo 36 (Outras manifestações hemorrágicas) = 1 (Sim).	CLI_H_DESC
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas) /Outros	st_manifestacao_outro	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresentou outras manifestações clínicas	Campo essencial	CLI_OUTROS
36. Manifestações clínicas (sinais e sintomas)/ Outros (especificar)	ds_manifestacao_outro	varchar2(30)		Especificar a outra manifestação clínica apresentada pelo paciente	Campo essencial se campo 36 (Manifestações clínicas/outros) = 1 (Sim). Habilitado se campo 36 (Manifestações clínicas/outros) = 1 (Sim).	CLI_OUT_D
37. Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos	st_amostra_sangue	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo essencial Se = 2, 9 ou <i>null</i> pular para campo 40 (Realizou radiografia de tórax).	AM_SANGUE
38. Resultado A Hematócrito > 45%	st_resultado_a_hematocrito	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial Habilitado se campo 37 (Colheu amostra de sangue para exames clínicos/ bioquímicos) = 1 (Sim).	LAB_HEMA_N

38. Resultado A Trombocitopenia	st_resultado_a_trombocitopenia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial Habilitado se campo 37 (Colheu amostra de sangue para exames clínicos/bioquímicos) = 1(Sim).	LAB_TROMBO
38. Resultado A Linfócitos Atípicos	st_resultado_a_linfocito	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 3- Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial Habilitado se campo 37 (Colheu amostra de sangue para exames clínicos/bioquímicos) = 1(Sim).	LAB_ATIPIC
38. Resultado A Aumento de Uréia e Creatinina	st_resultado_a_aumento	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial Habilitado se campo 37 (Colheu amostra de sangue para exames clínicos/bioquímicos) = 1(Sim).	LAB_UREIA
38. Resultado A TGO	st_resultado_a_tgo	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 3- Não realizado 9-Ignorado		Campo essencial Habilitado se campo 37 (Colheu amostra de sangue para exames clínicos/bioquímicos) = 1(Sim).	LAB_TGO
38. Especifique TGO	ds_resultado_a_tgo	varchar2(30)			Campo Essencial Habilitado se campo 38 (Resultado A TGO) = 1(sim).	LAB_TGO_D
38. Resultado A TGP	st_resultado_a_tgp	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 3-Não		Campo essencial Habilitado se campo 37	LAB_TGP

			realizado 9-Ignorado		(Colheu amostra de sangue para exames clínicos/bioquímicos) = 1(Sim).	
38. Especifique TGP	ds_resultado_a_tgp	varchar2(30)			Campo Essencial Habilitado se campo 38 (Resultado A TGP) = 1(sim).	LAB_TGP_D
39. Resultado B Leucócitos	tp_resultado_b	varchar2(30)	1- Normais 2- Aumenta dos COM desvio a esquerda 3- Diminuídos (Leucopenia) 4- Aumenta dos SEM desvio à esquerda 5. Não realizado 9 - Ignorado		Campo essencial Habilitado se campo 37 (Colheu amostra de sangue para exames clínicos/bioquímicos) = 1(Sim).	LAB_RES_B
40. Realizou radiografia do Tórax	st_radiografia_torax	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente realizou radiografia do tórax	Campo essencial Se = 2, 9 ou <i>null</i> pular para campo 42 (Data da Coleta do IgM).	LAB_RADIOIOL
41. Se sim, apresentou alguma destas alterações? Infiltrado Pulmonar Difuso	st_alguma_alteracao_difuso	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o exame radiológico apresentou este resultado	Campo essencial Habilitado se campo 40 (Realizou radiografia do Tórax) =1(sim).	LAB_DIFUSO
41. Se sim, apresentou alguma	st_alguma_alt	varchar2(1)	1-Sim	Se o exame radiológico	Campo essencial	LAB_LOCAL

destas alterações? Infiltrado Pulmonar localizado	eracao_localizado		2-Não 9-Ignorado	apresentou este resultado	Habilitado se campo 40 (Realizou radiografia do Tórax) =1(sim).	
41. Se sim, apresentou alguma destas alterações? Derrame Pleural	st_alguma_alteracao_pleural	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o exame radiológico apresentou este resultado	Campo essencial Habilitado se campo 40 (Realizou radiografia do Tórax) =1(sim).	LAB_DERRAM
42. Data da coleta do IgM	dt_coleta_sorologia	date		Data da coleta da amostra de IGM	Campo Essencial Data da coleta do IgM deve ser maior ou igual à Data de Primeiros Sintomas (campo 7).	DT_COL_IGM
43. Resultado IgM	tp_resultado_igm	varchar2(1)	1- reagente 2- não reagente 3- inconclusivo 4- não realizado		Campo Essencial	LAB_IGM_R
44. Resultado Imunohistoquímica	tp_resultado_imunohistoquimica	varchar2(1)	1- positivo 2- negativo 3- inconclusivo 4-não realizado		Campo Essencial	LAB_IMUNO
45. Data da coleta do RT-PCR	dt_coleta_sangue	date		Data da coleta da amostra do RT-PCR	Campo Essencial Data da coleta do RT-PCR deve ser maior ou igual à Data de Primeiros Sintomas (campo 7).	
46. Resultado RT-PCR	tp_resultado_amostra_rt_pcr	varchar2(1)	1- positivo 2- negativo 3- inconclusivo		Campo Essencial	LAB_RTPCR

			4-não realizado			
47. Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente foi hospitalizado	Campo Essencial Se = 2 ou 9 pular para campo 52 (Suporte terapêutico).	TRA_HOSP
48. Data da internação	dt_internacao	date		Dia, mês e ano da internação, caso tenha ocorrido	Campo Essencial Habilitado se campo 47 (Ocorreu Hospitalização) = 1(sim). A data deve ser maior ou igual à data dos primeiros sintomas (campo 7) E maior ou igual a data de primeiro atendimento (campo 34).	TRA_DT_INT
49. UF	co_uf_hospital	varchar2(2)		Sigla da unidade federada onde o paciente foi internado	Campo Essencial Habilitado se campo 47 (Ocorreu Hospitalização) = 1(sim).	TRA_UF
50. Município do hospital	co_municipio_hospital	varchar2(6)		Nome completo e código do município onde o paciente foi internado	Campo Essencial Habilitado se campo 47 (Ocorreu Hospitalização) = 1(sim).	TRA_MUNICI
51. Nome do Hospital	co_unidade_hospital	number(8,0)		Nome completo do Hospital onde o paciente foi internado	Habilitado se campo 47 (Ocorreu Hospitalização) = 1(sim).	TRA_HOSPIT
52. Suporte Terapêutico Ficou no Respirador mecânico	st_terapeutico_respirador	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_MECANI
52. Suporte Terapêutico Usou	st_terapeutico	varchar2(1)	1-Sim		Campo Essencial	TRA_ANTIVI

Medicamento Antiviral (Ribavirina)	_antiviral		2-Não 9-Ignorado			
52. Suporte Terapêutico Usou corticoíde	st_terapeutico_corticoide	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_CORTIC
52. Suporte Terapêutico CPAP/BIPAP	st_terapeutico_cpap	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_CPAP
52. Suporte Terapêutico Usou Drogas Vasoativas (dopamina, dobutamina ou similares)	st_terapeutico_droga	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_VASOAT
52. Suporte Terapêutico Usou Antibióticos	st_terapeutico_antibiotico	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_ANTIBI
52. Suporte Terapêutico Outro tipo de tratamento	st_terapeutico_outro	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial	TRA_TRATAM
52. Suporte Terapêutico Outro Tipo de Tratamento (Especificar)	ds_terapeutico_outro	varchar2(30)		Se outro tipo de tratamento especificar.	Campo Essencial Habilitado se campo 52 (Suporte Terapêutico/ Outro tipo de tratamento) = 1(sim).	TRA_ESPECI
53. Classificação final	tp_classificacao_final	varchar2(2)	1-Confirmado 2-Descartado	Campo obrigatório	Campo Obrigatório se o campo 69 (Data de encerramento) estiver preenchido. Se = 2 (descartado), pular para campo 69 (Data de encerramento).	CLASSI_FIN
54. Forma clínica	st_forma_clinica	varchar2(1)	1-Prodrômica ou inespecífica 2-Síndrome cardiopulmonar por hantavirus		Campo Obrigatório se campo 53 (Classificação Final) = 1 (Confirmado). Campo não habilitado se campo 53 (Classificação final) diferente de 1 (confirmado).	CON_FORMA

55. Critério Diagnóstico	st_criterio_diagnostico	varchar2(1)	1- Laboratorial 2-Clinico- Epidemiológico	Qual o critério utilizado para confirmação ou descarte do caso	Obrigatório se campo Classificação Final =1 Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.	CRITERIO
56. O caso é Autóctone de residência?	tp_autoctone_residencia	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Indeterminado	Indica se o caso é autóctone do município de residência .	<p>Campo obrigatório se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo for preenchido com 1 (sim), o sistema preenche automaticamente os campos de autoctonia (UF, País e Município 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 (Indeterminado), pular os campos de autoctonia (UF, País,</p>	TPAUTOCTO

					<p>Município, Distrito e Bairro provável da fonte de infecção)</p> <p>campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	
57. UF (provável da fonte de infecção)	co_uf_infeccao	varchar2(2)	Tabela com siglas e código padronizados pelo IBGE	Sigla da unidade federada onde o paciente foi provavelmente infectado.	<p>Campo obrigatório se país de infecção= Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com a UF 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
58. País (provável da fonte de infecção)	co_pais_infeccao	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde o paciente foi provavelmente infectado.	<p>Campo obrigatório se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher automaticamente com o País de residência do caso.</p> <p>campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	COPAISINF

<p>59. Município (provável da fonte de infecção)</p>	<p>co_municipio_infeccao</p>	<p>varchar2(6)</p>	<p>Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE</p>	<p>Código do município onde o paciente foi provavelmente infectado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.</p>	<p>Campo obrigatório se país de infecção = Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência do caso) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com o Município de residência do caso</p> <p>campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	<p>COMUNINF</p>
<p>60. Distrito (provável de infecção)</p>	<p>co_distrito_infeccao</p>	<p>varchar2(4)</p>	<p>Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan</p>	<p>Código do Distrito provável de Infecção do caso. O nome está associado ao código em tabela</p>	<p>Campo Essencial</p> <p>Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	<p>CODISINF</p>
<p>61. Bairro (provável de infecção)</p>	<p>co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao</p>	<p>number(8) varchar2(60)</p>	<p>Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para</p>	<p>Código do bairro provável de Infecção do caso. Nome do bairro provável de infecção do caso.</p>	<p>Campo Essencial</p> <p>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.</p>	<p>CO_BAINFC NOBAIINF</p>

			cadastramento pelo Gestor municipal do Sinan		Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
62. Zona do Provável local de infecção	tp_zona_infeccao	varchar2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Peri-urbana (rural, porém próximo da zona urbana) 9-Ignorado		Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	ZONA_INFEC
63. Tipo de Ambiente onde provavelmente ocorreu a infecção	tp_ambiente_infeccao	varchar2(1)	1-Domiciliar 2-Trabalho 3-Lazer 4-Outro 9-Ignorado		Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado. Se = 4 habilitar o campo 63 (outro especificar). Se = 9, pular para campo 65 (Evolução do Caso).	CON_AMBIEN
63. Tipo de Ambiente onde provavelmente ocorreu a infecção Outro (Especificar)	ds_ambiente_infeccao_outro	varchar2(30)		Especificar o outro local onde provavelmente ocorreu a infecção.	Campo Essencial Habilitado se campo 63 (Tipo de Ambiente onde provavelmente ocorreu a infecção/ outro) =4(outro).	CON_AMB_DE
64. Localização do LPI em relação à Sede do Município - Km	nu_localizacao_lpi	number(2)		Identificar a que distância da Sede do Município Encontra-se o LPI	Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.	CON_LOCALI

64. Localização do LPI em relação à Sede do Município - Direção	tp_localizacao_lpi	varchar2(1)	1-Sul 2-Norte 3-Leste 4-Oeste	Identificar a Localização/Direção do LPI em Relação à Sede do Município	Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CON_LOCAL2
65. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	varchar2(1)	1-Cura 2-Óbito por hantavirose 3-Óbito por outra causa 9-Ignorado	Campo Obrigatório	Se = 2 (óbito por hantavirose), o campo 66 (data do óbito ou da alta hospitalar) deve ser obrigatório. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	EVOLUCAO
66. Data do óbito ou da alta hospitalar	dt_evolucao	date			Campo Obrigatório se campo 65 (Evolução do caso) = 2 (óbito por hantavirose). Data deve ser maior ou igual à data de Primeiros sintomas (campo 7). Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DT_EVOLUC
67. Se óbito, realizou autópsia	st_realizou_a_utopsia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial Habilitado se campo 65 (Evolução do caso =2(óbito por hantavirose) ou 3(óbito por outra causa).	CON_AUTOPS
68. Doença relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação do trabalho	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente	DOENCA_TRA

					de 1- confirmado	
69. Data do encerramento	dt_encerramento	date		Data do encerramento da investigação	Campo Obrigatório se campo 53 (Classificação final) estiver preenchido. Data encerramento deve ser maior ou igual Data da investigação (campo 31).	DT_ENCERRA
Informações complementares e observações	ds_observacao	varchar2(255)		Informações complementares e observações a respeito do caso		DS_OBS