

**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: Meningite

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data da investigação	dt_investigacao	date	dd/mm/aaaa	data de início da investigação do caso.	Campo obrigatório campo= > data da notificação	DT_INVEST
32. Ocupação	co_cbo_ocupacao	varchar(6)		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		ID_OCUPA_N

				atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).		
33. Vacinação (Polissacarídica A/C)	st_vacina_polissacaridica_ac	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente tem história vacinal de polissacarídica A/C	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação Polissacarídica B/C	ANT_AC
33. Numero de Doses (Polissacarídica A/C)	nu_dose_polissacaridica_ac	number(2)		Nº de doses da vacina polissacarídica A/C		ANT_DOSE_3
33. Data da Ultima Dose (Polissacarídica A/C)	dt_dose_polissacaridica_ac	date		data da última dose da vacinação polissacarídica A/C	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_3
33. Vacinação (Polissacarídica B/C)	st_vacina_polissacaridica_bc	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informa se o paciente tem história vacinal de polissacarídica B/C	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação Conjugada meningoc C	ANT_BC
33. Numero de Doses (Polissacarídica B/C)	nu_dose_polissacaridica_bc	number(2)		Nº de doses da vacina polissacarídica B/C		ANT_DOSES_
33. Data da Ultima Dose (Polissacarídica B/C)	dt_dose_polissacaridica_bc	date		Data da ultima dose da vacinação polissacarídica B/C	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTULT_
33. Vacinação (Conjugada Meningo C)	st_vacina_conjugada_meningo	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	informa se o paciente tem história vacinal de conjugada meningoc C	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação BCG	ANT_CONJ_C
33. Numero de Doses (Conjugada Meningo C)	nu_dose_conjugada_meningo_c	number(2)		Nº de doses da vacina conjugada meningoc C		ANT_DOSE_C
33. Data da Ultima Dose (Conjugada Meningo C)	dt_dose_conjugada_meningo_c	date		data da ultima dose da vacinação conjugada meningoc C	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_C
33. Vacinação (Bcg)	st_vacina_bcg	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	informa se o paciente tem história vacinal de BCG	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação Triplíce Viral	ANT_BCG
33. Numero de Doses (Contra Bcg)	nu_dose_bcg	number(2)		Nº de doses		ANT_DOSE_4
33. Data da Ultima Dose (Contra Bcg)	dt_dose_bcg	date		data da ultima dose da vacinação BCG	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_4

33. Vacinação (Tríplice Viral)	st_vacina_triplice	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	informa se o paciente tem história vacinal de Tríplice Viral	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação Hemófilos (Tetravalente ou Hib)	ANT_TRIPLI
33. Numero de Doses (Tríplice Viral)	nu_dose_triplice	number(2)		Nº de doses da vacina Tríplice Viral		ANT_DOSE_5
33. Data da Última Dose (Tríplice Viral)	dt_dose_triplice	date		data da última dose da vacinação Tríplice Viral	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_5
33. Vacinação (Hemófilo – Tetravalente Ou Hib)	st_vacina_hemofilo	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informa se o paciente tem história vacinal de Hemófilos (Tetravalente ou Hib)	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação Pneumococo	ANT_HEMO_T
33. Numero de Doses (Hemófilo)	nu_dose_hemofilo	number(2)		Nº de doses da vacina Hemófilos (Tetravalente ou Hib)		ANT_DOSE_T
33. Data da Última Dose (Hemófilo)	dt_dose_hemofilo	date		data da última dose da vacinação Hemófilos (Tetravalente ou Hib)	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_T
33. Vacinação (Pneumococo)	st_vacina_pneumococo	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	informa se o paciente tem história vacinal de Pneumococo	Se categoria = 2 ou 9 pular para Vacinação Outra	ANT_PNEUMO
33. Numero de Doses (Pneumococo)	nu_dose_pneumococo	number(2)		Nº de doses da vacina Pneumococo		ANT_DOSE_7
33. Data da Última Dose (Pneumococo)	dt_dose_pneumococo	date		data da última dose da vacinação Pneumococo	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_7
33. Vacinação (Outra)	st_vacina_outro	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	informa se o paciente tem história vacinal de Outras Vacinas	Se categoria = 2 ou 9 pular para Doenças Pré-Existentes	ANT_OUTRA
33. Vacinação (Outra) Se outra especificar	ds_vacina_outro	varchar2(30)		informa se o paciente tem história vacinal de Outras Vacinas especificar	Habilitar se campo 33 – Vacinação (outra) = 1	ANT_OU_DE
33. Data da Última Dose (Outra)	dt_dose_outro	date		data da última dose da vacinação Outra	Data não deve ser maior que a data atual	ANT_DTUL_8
34. Doenças Pré-Existentes - AIDS/HIV	tp_doenca_pre_aids_hiv	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_AIDS

34. Doenças Pré-Existentes – Outras Doenças Imunodepressoras	tp_doenca_pre_outra_doenca	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_IMUNO
34. Doenças Pré-Existentes – IRA	tp_doenca_pre_ira	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_IRA
34. Doenças Pré-Existentes - Tuberculose	tp_doenca_pre_tuberculose	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_TUBE
34. Doenças Pré-Existentes - Traumatismo	tp_doenca_pre_traumatismo	varchar2(1)	1. Sim 3. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_TRAUMA
34. Doenças Pré-Existentes – Infecção Hospitalar	tp_doenca_pre_infeccao	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_INF_HO
34. Doenças Pré-Existentes - Outro	tp_doenca_pre_outro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa a pré-existência do agravo		ANT_OUTRO
34. Doenças Pré-Existentes (Outro) Especificar	ds_doenca_pre_existente_outro	varchar2(30)		Especifica outro tipo de doença pré-existente	Habilitar se campo 34 – Doenças pré-existent – outro = 1 (sim)	ANT_OUTR_D
35. Contato Com Caso Suspeito ou Confirmado de Meningite (Até 15 Dias Antes do Início dos Sintomas)	tp_caso_suspeito	varchar2(1)	1. Domicílio 2. Vizinhança 3. Trabalho 4. Creche/escola 5. Posto de Saúde/Hospital 6. Outros Estado/Município 7. Sem história de contato 8. Outro país 9. Ignorado	Local em que o paciente teve contato com caso semelhante nos últimos 15 dias, anteriores ao início dos sinais e sintomas.	Campo essencial Se categoria = 1 a 6, pular para campo 36 (Nome do Contato). Se categoria = 7, 8 ou 9, pular para Campo 40 (Sinais e Sintomas).	ANT_CONT_N
36. Nome do Contato	no_contato	varchar2(70)		Nome completo do contato		ANT_NOMECO
37. (DDD) Telefone	nu_ddd nu_telefone	varchar2(2) varchar2(9)		Telefone do contato com DDD.		DDD ANT_TELECO
38. Endereço do Contato	no_endereco	varchar2(60)		endereço completo do		ANT_ENDECO

				contato		
39. Caso Secundário	st_caso_secundario	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se este paciente é um caso secundário (o paciente era contato íntimo de um caso e apresentou início dos sintomas após 24 hs do aparecimento de sintomas deste caso). Colocar o nº da ficha e o nome do caso índice no campo (Nome do contato) ao lado do nome.	Campo essencial	ANT_SECUND
40. Sinais e Sintomas (Cefaléia)	st_sinais_cefaleia	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_CEFALE
40. Sinais e Sintomas (Febre)	st_sinais_febre	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_FEBRE
40. Sinais e Sintomas (Vômitos)	st_sinais_vomito	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_VOMITO
40. Sinais e Sintomas (Convulsões)	st_sinais_convulsao	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_CONVUL
40. Sinais e Sintomas (Rigidez de Nuca)	st_sinais_rigidez_nuca	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_RIGIDE
40. Sinais e Sintomas (Kernig/Brudzinski)	st_sinais_kenirg	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_KERNIG
40. Sinais e Sintomas (Abaulamento de Fontanela)	st_sinais_abaulamento	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_ABAULA
40. Sinais E Sintomas (Coma)	st_sinais_coma	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_COMA
40. Sinais e Sintomas (Petéquias/ Sufusões Hemorrágicas)	st_sinais_petequias	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se esta manifestação clínica ocorreu com o paciente		CLI_PETEQU

40. Sinais e Sintomas (Outras)	st_sinais_outro	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	informa se ocorreram outras manifestações clínicas	Se 2 ou 9 ou <i>null</i> pular campo 41 (Ocorreu Hospitalização)	CLI_OUTRAS
40. Sinais e Sintomas (Outras: Especificar)	ds_sinais_outro	varchar2(30)		Especificação de outros sinais e/ou sintomas não listados na ficha	Habilitar se campo 40 – sinais e sintomas (outros) = 1 (sim)	CLI_ESPECI
41. Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-Ignorado	Informa se o paciente foi hospitalizado	Campo essencial Se 2 ou 9 ou <i>null</i> pular campo 46 (Punção lombar).	ATE_HOSPIT
42. Data da Internação	st_ocorreu_hospitalizacao	date		data de internação	Campo essencial se campo Ocorreu Hospitalização=1(sim) A Data da Internação deve ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas Data da Internação não deve ser maior que a data atual.	ATE_INTERN
43. UF Hospital	co_uf_hospital	varchar2(2)		Sigla da UF do hospital onde o paciente foi internado.		ATE_UF_HOS
44. Nome do Município do Hospital	co_municipio_hospital	varchar2(6)	Códigos dos municípios do IBGE	Município onde está localizado o hospital onde o paciente foi internado		ATE_MUNICI
45. Nome do Hospital	co_unidade_hospital	number(8,0)	Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Código do hospital onde o paciente foi internado		ATE_HOSP_1
46. Punção Lombar	st_puncao_lombar	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-ignorado	Informa se foi realizada punção lombar no paciente	Campo essencial	LAB_PUNCAO

					Se 2 ou 9 ou <i>null</i> pular para campo 50 (Classificação do caso).	
47. Data da Punção	dt_puncao	date		Data da realização da punção lombar	Campo essencial se campo Punção Lombar=1(sim) A Data da Punção não pode ser anterior à data dos primeiros sintomas Data da punção não deve ser maior que a data atual	LAB_DTPUNC
48. Aspecto do Líquor	tp_aspector_liquor	varchar2(1)	1- Límpido 2- Purulento 3- Hemorrágico 4- Turvo 5- Xantocrômico 6- Outro 9. Ignorado	Aspecto do líquido recolhido na punção		LAB_ASPECT
49. Cultura Líquor	nu_cultura_liquor	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_CTLIQU.
49. Cultura lesão petequial	nu_cultura_lesao_petequial	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_CTLESA
49. Cultura Sangue/soro	nu_cultura_sangue_soro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_CTSANG
49. Cultura escarro	nu_cultura_escarro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_CTESCA
49. Bacterioscopia líquido	nu_bacteriosc_liquor	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo	Agente etiológico identificado no exame		LAB_BCLIQU

			Quadro VIII (anexo)			
49. Bacterioscopia lesão petequial	nu_bacteriosc_lesao_petequial	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VIII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_BCLESA
49. Bacterioscopia Sangue/soro	nu_bacteriosc_sangue_soro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VIII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_BCSANG
49. Bacterioscopia escarro	nu_bacteriosc_escarro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro VIII (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_BCESCA
49. CIE líquido	nu_cie_liquor	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro IX (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_CILIKU
49. CIE Sangue/soro	nu_cie_sangue_soro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro IX (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_CISANG
49. LATEX líquido	nu_aglutinacao_liquor	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro X (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_AGLIKU
49. LATEX Sangue/soro	nu_aglutinacao_sangue_soro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro X (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_AGSANG
49. Isolamento viral líquido	nu_isolamento_viral_liquor	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro XI (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_ISLIKU
49. Isolamento viral fezes	nu_isolamento_viral_fezes	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro XI (anexo)	Agente etiológico identificado no exame		LAB_ISFEZE
49. PCR líquido	nu_tecnica_laborav	varchar2(2)	Colocar o número da			LAB_PCLIKU

	torio_liquor		etiologia Segundo Quadro XII (anexo)			
49. PCR lesão petequial	nu_tecnica_laboratorio_lesao	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro XII (anexo)			LAB_PCLESA
49. PCR Sangue/soro	nu_tecnica_laboratorio_sangue	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro XII (anexo)			LAB_PCSANG
49. PCR escarro	nu_tecnica_laboratorio_escarro	varchar2(2)	Colocar o número da etiologia Segundo Quadro XII (anexo)			LAB_PCESCA
50. Classificação do Caso	tp_classificacao_final	varchar2(1)	1-confirmado 2-descartado	Informa se o diagnóstico final está confirmando ou descartado	Campo Obrigatório quando o campo data de encerramento estiver preenchido.	CLASSI_FIN
51. Se Confirmado, Especifique	tp_classificacao_confirmado	varchar2(2)	1-Meningococcemia 2-Meningite Meningocócica 3-Meningite Meningocócica com Meningococcemia 4-Meningite Tuberculosa 5-Meningite por outras bactérias 6-Meningite não especificada 7-Meningite Asséptica 8-Meningite por outra etiologia 9-Meningite por Hemófilo 10- Meningite por		Campo Obrigatório se campo classificação do caso=1(confirmado) O campo deve ter obrigatoriamente 2 dígitos. Caso seja digitado um numero de 1 a 9, autocompletar com o zero a esquerda (Ex: 01, 09) Quando categoria diferente de 1, 2 e 3 desabilitar o campo 53 (Se N. meningiditis).	CON_DIAGES

			Pneumococo		Os campos 54 (Número de Comunicantes), 55 (Realizada Quimioprolaxia) e 56 (Se sim, Data) só devem ser habilitados se campo 51 (Se confirmado, especifique) for preenchido com 1, 2, 3, 5 ou 9. Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
51. Se Confirmado, Especifique (5 - Meningite Por Outras Bactérias)	co_bacteria	varchar (4)	Conforme quadro II	diagnóstico final conforme o Quadro II	Campo obrigatório se campo 51 (Se Confirmado, Especifique) igual a 5.	CLA_ME_BAC
51. Se Confirmado, Especifique (7 - Meningite Asséptica)	co_asseptica	varchar (4)	Conforme quadro III	diagnóstico final conforme o Quadro III	Campo obrigatório se campo 51 (Se Confirmado, Especifique) igual a 7.	CLA_ME_ASS
51. Se Confirmado, Especifique (8 - Meningite de Outra Etiologia)	co_etiologia	varchar(4)	Conforme quadro IV	diagnóstico final conforme o Quadro IV	Campo obrigatório se campo 51 (Se Confirmado, Especifique) igual a 8.	CLA_ME_ETI
52. Critério de Confirmação	tp_criterio_confirmacao	varchar2(2)	Conforme Quadro V anexo	Informa qual foi o critério para a confirmação do caso, conforme quadro I	Campo Obrigatório (Crítica conforme Quadro I, anexo)	CRITERIO

					Campo habilitado se campo 50 (classificação do caso) = 1 ou <i>null</i> .	
53. Se <i>N. Meningiditis</i> Especificar Sorogrupo	co_sorogrupo	number(4)	Colocar categoria segundo Quadro VI	resultado do exame de sorogrupagem, caso seja <i>N. meningiditis</i> , conforme quadro VI	Campo habilitado se campo 50 (classificação do caso) = 1 ou <i>null</i> . Habilitar se campo 51 (Se confirmado, especifique) = 1, 2 ou 3.	CLA_SOROGR
54. Número de Comunicantes	nu_comunicante	number(2)		número de comunicantes identificados	Campo essencial Campo habilitado se campo 50 (classificação do caso) = 1 ou <i>null</i> . Campo habilitado se campo 51 (Se confirmado, especifique) for preenchido com 1, 2, 3, 5 ou 9.	MED_NUCOMU
55. Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes	st_quimioprofilaxia	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-ignorado	Informa se foi realizada quimioprofilaxia nos comunicantes	Campo obrigatório se campo 51 (Se confirmado especifique) = 1, 2, 3 ou 9. Campo habilitado se campo 51 (Se confirmado, especifique) for preenchido com 1, 2, 3, 5 ou 9. Se igual a 2 ou 9 pular para o campo 57 (Doença Relacionada ao	MED_QUIMIO

					Trabalho). Campo habilitado se campo 50 (classificação do caso) = 1 ou <i>null</i> .	
56. Se sim, data	dt_quimioprolaxia	date		Data em que foi realizada quimioprofilaxia dos comunicantes	Campo habilitado se campo 50 (classificação do caso) = 1 ou <i>null</i> . Campo habilitado se campo 51 (Se confirmado, especifique) for preenchido com 1, 2, 3, 5 ou 9. Data deve ser maior ou igual a data de primeiros sintomas. Data não deve ser maior que a data atual.	MED_DT_QUI
57. Doença Relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	varchar2(1)	1-sim 2-não 9-ignorado	Informa se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação de trabalho	Campo habilitado se campo 50 (classificação do caso) = 1 ou <i>null</i> . Quando o campo 50 (classificação do caso) for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	DOENCA_TRA
58. Evolução do Caso	tp_evolucao_caso	varchar2(1)	1-alta 2-óbito por meningite 3-óbito por outra	evolução do caso	Campo essencial Campo habilitado se	EVOLUCAO

			causa 9-ignorado		<p>campo 50 (classificação do caso) = 1, 2 ou <i>null</i>.</p> <p>Se campo 50 (classificação do caso) =2(descartado) não permitir a opção o preenchimento com a opção 2 (óbito por meningite).</p>	
59. Data da Evolução	dt_evolucao	date			<p>Campo essencial</p> <p>Data de evolução deve ser maior ou igual à Data dos primeiros sintomas.</p> <p>Data da evolução não deve ser maior que a Data atual.</p>	MED_DT_EVO
60. Data do Encerramento	dt_encerramento	date		Data do encerramento do caso	<p>Campo Obrigatório quando campo Classificação do caso estiver preenchido</p> <p>Data de Encerramento deve ser maior ou igual Data de Investigação</p> <p>Data de encerramento não deve ser maior que a Data atual</p>	DT_ENCERRA
Exame Quimiocitológico Hemácias	nu_hemacias	numeric(5)				LAB_HEMA
Exame Quimiocitológico Neutrófilos	nu_neutrofilo	numeric(3)				LAB_NEUTRO

Exame Quimiocitológico Glicose	nu_glicose	numeric(5)				LAB_GLICO
Exame Quimiocitológico Leucócitos	nu_leucocito	numeric(5)				LAB_LEUCO
Exame Quimiocitológico Eosinófilos	nu_eosinofilo	numeric(3)				LAB_EOSI
Exame Quimiocitológico Proteínas	nu_proteina	numeric(5)				LAB_PROT
Exame Quimiocitológico Monócitos	nu_monocito	numeric(3)				LAB_MONO
Exame Quimiocitológico Linfócitos	nu_linfocito	numeric(3)				LAB_LINFO
Exame Quimiocitológico Cloreto	nu_cloreto	numeric(5)				LAB_CLOR
Observações Adicionais	ds_observacao	varchar(255)				Variável não exportada disponível no aplicativo Sinan NET
Transferência vertical da investigação	nu_lote_vertical	varchar(7)	Descrever aqui a estrutura da composição do número do lote.	Identifica o Lote da transferência da investigação de um nível do sistema para outro (transferência vertical)	Preenchida pelo sistema quando realizada transferência vertical da investigação	NU_LOTE_I

ANEXOS:**QUADRO I****Lista de etiologias com critério de confirmação compatível**

Código	Etiologia	Permissão p/ o campo Critério de confirmação
01	Meningococemia	1,2,3,4,5,7,9,10
02	Meningite Meningocócica	1,2,3,5,7,9,10
03	Meningite Meningocócica com Meningococemia	1,2,3,4,5,7,9,10
04	Meningite Tuberculosa	1,4,5,6,7,9,10
05	Meningite por outras bactérias	Ver quadro II
06	Meningite não especificada	4,6
07	Meningite Asséptica	Ver quadro III
08	Meningite por outra etiologia	1,3,5,9,10
09	Meningite por Hemófilo	1,2,3,7,9,10
10	Meningite por Pneumococo	1,3,9,10

CAMPO – SE CONFIRMADO, ESPECIFIQUE

QUADRO II

Categoria 5	Meningites por outras bactérias	
Código	Bactérias	Critério
09	Shigella sp	1,9
10	Staphylococcus (aureus, sp, epidermidis)	1,9
11	Salmonella sp	1,9
12	Escherichia coli	1,9
13	Klebsiella (sp, pneumoniae)	1,9
14	Streptococcus (sp, pyogenes, agalactiae)	1,3,9
15	Enterococcus	1,9
16	Pseudomonas (aeruginosa, sp)	1,9
18	Serratia (marcescens, sp)	1,9
19	Alcaligenes (sp, faecalis)	1,9
20	Proteus (sp, vulgaris, mirabilis)	1,9
21	Listeria monocytogenes	1,9
22	Enterobacter (sp, cloacae)	1,9
23	Acinetobacter (sp, baumannii)	1,9
26	Neisseria sp	1,9
28	Outras Bactérias	1,9
45	Treponema Pallidum	1,9
46	Rickettsiae	1,9
49	Leptospira	1,9
81	Bactéria não especificada	4,5,6

CAMPO – SE CONFIRMADO, ESPECIFIQUE**Quadro III - Tabela de agentes asséptico**

75	Não identificado	4,6
37	Caxumba	4,7,8,9
38	Sarampo	7,8,9
39	Herpes simples	4,7,8,9
40	Varicela/Catapora/ Herpes Zoster	4,7,8,9
41	Rubéola	7,8,9
55	Influenza	7,8,9
70	Adenovirus	7,8,9
56	Echovirus	7,8,9
63	Coxsackie	7,8,9
59	Outros Enterovirus	7,8,9
71	Virus do Nilo Ocidental	7,8,9
72	Dengue	7,8,9
73	Outros Arbovirus	7,8,9
74	Outros vírus	7,8,9

CAMPO – SE CONFIRMADO, ESPECIFIQUE

Quadro IV - Tabela de outras etiologias

Categoria 8	Meningites por outras etiologias
Nº	Etiologias
42	Outros fungos
43	Cryptococcus/Torula
44	<i>Candida albicans, sp</i>
47	Tripanossoma cruzi
48	Toxoplasma (Gondii, sp
50	Cisticerco
52	Outros Parasitas
76	Plasmodium sp
77	Taenia Solium
64	Aspergillus

CAMPO – CRITÉRIO DE CONFIRMAÇÃO

Quadro V – Tabela de critérios de confirmação

Nº	Critério de Confirmação
01	Cultura
02	CIE
03	Ag. Látex
04	Clínico
05	Bacterioscopia
06	Quimiocitológico
07	Clínico Epidemiológico
08	Isolamento Viral
09	PCR
10	Outros

CAMPO 53 – SE *N. meningitidis* ESPECIFICAR SOROGRUPO

Quadro VI - Tabela de sorogrupos de *Neisseria meningitidis*

Nº	Sorogrupos
01	A
02	B
03	C
04	D
05	X
06	Y
07	Z
08	W 135
09	29 E

Quadro VII

Lista das Etiologias das Meningites para resultado de Cultura (campo 49)

N.º	Agente Etiológico
61	Não realizado
62	Ignorado
01	<i>Neisseria meningitidis</i>
06	<i>Haemophilus influenzae</i>
07	<i>Streptococcus pneumoniae</i>
28	Outras bactérias
51	Nenhum agente

Quadro VIII**Lista das Etiologias das Meningites para resultado de Bacterioscopia (campo 49)**

N.º	Resultados
61	Não realizado
62	Ignorado
32	Bacilos Gram negativo
31	Bacilos Gram positivo
30	Bastonetes Gram negativo
29	Bastonetes Gram positivo
36	Cocobacilos
34	Cocos Gram negativo
33	Cocos Gram positivo
35	Diplobacilos Gram negativo
03	Diplococos Gram negativo
08	Diplococos Gram positivo
28	Outras Bactérias
51	Nenhum agente

Quadro IX**Lista das Etiologias das Meningites para resultado de CIE (campo 49)**

N.º	Agente Etiológico
61	Não realizado
62	Ignorado
01	Neisseria meningitidis
06	Haemophilus influenzae
51	Nenhum agente

Quadro X**Lista das Etiologias das Meningites para resultado de Ag.Látex (campo 49)**

N.º	Agente Etiológico
61	Não realizado
62	Ignorado
01	Neisseria meningitidis
43	Criptococos
06	Haemophilus influenzae
14	Streptococos (sp, piogens, alfa, hemolitico, fecalis, agalactiae)
07	Streptococos pneumoniae
28	Outras Bactérias
51	Nenhum agente

Quadro XI**Lista das Etiologias das Meningites para resultado de Isolamento Viral (campo 49)**

N.º	Agente Etiológico
75	Não identificado
37	Caxumba
38	Sarampo
39	Herpes Simples
40	Varicela/Catapora/Herpes Zoster
41	Rubéola
55	Influenza
70	Adenovírus
56	Echovírus
63	Coxsackie
59	Outros Enterovírus
71	Vírus do Nilo Ocidental
72	Dengue
73	Outros Arbovírus
74	Outros vírus

Quadro XII**Lista das Etiologias das Meningites para resultado de PCR (campo 49)**

N.º	Agente Etiológico
62	Ignorado
37	Caxumba
38	Sarampo
39	Herpes Simples
40	Varicela/Catapora/Herpes Zoster
41	Rubéola
55	Influenza
72	Dengue
61	Não realizado
75	Não identificado
70	Adenovírus
56	Echovírus
63	Coxsackie
59	Outros Enterovírus
71	Vírus do Nilo Ocidental
73	Outros Arbovírus
74	Outros vírus
01	Neisseria meningitidis
06	Haemophilus influenzae
07	Streptococcus pneumoniae
28	Outras bactérias
43	Cryptococcus/Torula
42	Outros fungos
48	Toxoplasma (Gondii, sp
52	Outros Parasitas
51	Nenhum agente