



## Dicionário de Dados

### *FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL – CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADOS*

Este documento tem como finalidade descrever as variáveis exportadas para o banco de dados em DBF.

**CAMPO OBRIGATÓRIO** é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão do registro no sistema.

**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.

**CAMPO INTERNO** é aquele que apesar de não constar na ficha e não aparecer no display da tela, é preenchido automaticamente pelo sistema.

**CAMPO OPCIONAL** é aquele que só deve ser preenchido caso seja necessário, aparece no display da tela e consta no banco de dados.

Nome do campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Nº	Varchar(12)		Número do registro	<b>Campo Interno</b>  Número sequencial gerado automaticamente pelo sistema.  Utilizar o padrão: 320120000123  Dígito 1: caracteriza o tipo da ficha (1=SG, 2=SRAG-UTI e 3-SRAG Hospitalizado).  Dígitos 2 a 12: número sequencial gerado automaticamente pelo sistema.	NU_NOTIFIC
1-Data do preenchimento da ficha de notificação	Date DD/MM/AAAA		Data de preenchimento da ficha de notificação.	<b>Campo Obrigatório</b>  Data deve ser <= a data da digitação.	DT_NOTIFIC
Semana Epidemiológica do preenchimento da ficha de notificação	Varchar(6)		Semana Epidemiológica do preenchimento da ficha de	<b>Campo Interno</b>  Calculado a partir da data dos Primeiros Sintomas. (SS)	SEM_NOT

			notificação.		
<b>2-Data de 1ºs sintomas</b>	Date DD/MM/AAAA		Data de 1º sintomas do caso.	<b>Campo Obrigatório</b>  Data deve ser <= a data da digitação e data do preenchimento da ficha de notificação	<b>DT_SIN_PRI</b>
<b>Semana Epidemiológica dos Primeiros Sintomas</b>	Varchar2(6)		Semana Epidemiológica do início dos sintomas.	<b>Campo Interno</b>  Calculado a partir da data dos Primeiros Sintomas. (SS)	<b>SEM_PRI</b>
<b>3-UF</b>	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa onde está localizada a Unidade que realizou a notificação.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se usuário que está digitando a ficha for de nível: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Unidade</u> - o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a UF, município e unidade onde está cadastrado o usuário.</li> <li>▪ <u>Municipal</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a UF e município onde está cadastrado o usuário.</li> <li>▪ <u>Estadual</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a UF do usuário.</li> <li>▪ <u>Federal</u> - abre tabela com todas as UF que possuam unidades cadastradas no sistema.</li> </ul>	<b>SG_UF_NOT</b>
<b>4-Município Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município onde está localizada a Unidade que realizou a notificação.	<b>Campo Obrigatório</b>  Preenchendo o nome do município de notificação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;  Se usuário que está digitando a ficha for de nível: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Unidade</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com o Município onde está localizada a unidade de notificação.</li> <li>▪ <u>Municipal</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com o município do usuário.</li> <li>▪ <u>Estadual ou Federal</u> – abre tabela com todos os municípios da UF selecionada no campo 3 que possuam unidades cadastradas no sistema.</li> </ul>	<b>ID_MUNICIP OU CO_MUN_NOT</b>
<b>Regional de Saúde de Notificação Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de notificação padronizados pelo IBGE.	Regional de Saúde onde está localizado o Município realizou a notificação.	<b>Campo Interno</b>  Preenchendo o nome da regional de saúde de notificação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;  Se usuário que está digitando a ficha for de nível:	<b>ID_REGIONA OU CO_REGIONA</b>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Unidade</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a Regional do Município onde está localizada a unidade de notificação.</li> <li>▪ <u>Municipal</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a regional do município do usuário.</li> </ul>	
<b>5-Unidade de Saúde Código (CNES)</b>	Varchar(7)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades cadastradas no sistema.	Unidade que realizou o atendimento, coleta de amostra e registro do caso.	<p><b>Campo Obrigatório</b></p> <p>Preenchendo o nome da unidade, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;</p> <p>Se usuário que está digitando a ficha for de nível:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Unidade</u> - o campo é preenchido automaticamente pelo sistema.</li> <li>▪ <u>Municipal</u> – abre tabela apenas com as unidades do município.</li> <li>▪ <u>Estadual ou Federal</u> – abre tabela com as unidades do município selecionado o campo 4.</li> </ul>	<b>ID_UNIDADE OU CO_UNI_NOT</b>
<b>6- Tem CPF?</b>	Varchar(1)	1- Sim 2-Não	Informar se o paciente notificado dispõe de Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF)	<p><b>Campo Obrigatório</b></p> <p>Se selecionado “Sim”, preencher campo “CPF”. Se selecionado “Não” preencher CNS. Se o paciente não dispor de CPF é obrigatório o preenchimento do CNS. No caso de pacientes raça/cor indígenas, somente o CNS é considerado como campo obrigatório.</p>	<b>TEM_CPF</b>
<b>7-CPF do paciente</b>	Varchar(15)	Numérico (11 dígitos)	Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do paciente notificado	<p><b>Campo Obrigatório</b></p> <p>Quando preenchido o número do CPF o sistema deverá preencher o Nome, Sexo, Data de Nascimento, Idade, Raça/Cor e o nome da mãe do paciente.</p>	<b>NU_CPF</b>
<b>8- Estrangeiro</b>	Varchar(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente é estrangeiro	<p><b>Campo Obrigatório</b></p> <p>Se selecionado “Sim”, o campo CPF e CNS, deixa de ser obrigatório.</p>	<b>ESTRANG</b>
<b>9- Cartão Nacional de Saúde (CNS)</b>	Varchar2(15)	Numérico (14 dígitos)	Preencher com o número do Cartão Nacional de Saúde do paciente	<p><b>Campo Obrigatório</b></p>	<b>NU_CNS</b>
<b>10-Nome</b>	Varchar2(70)		Nome completo do paciente (sem abreviações)	<p><b>Campo Obrigatório</b></p>	<b>NM_PACIENT</b>
<b>11-Sexo</b>	Varchar2 (1)	1-Masculino	Sexo do paciente.	<p><b>Campo Obrigatório</b></p>	<b>CS_SEXO</b>

		2-Feminino 9-Ignorado			
<b>12-Data de nascimento</b>	Date DD/MM/AAAA		Data de nascimento do paciente.	<b>Campo Essencial</b>  Data deve ser <= a data dos primeiros sintomas.	<b>DT_NASC</b>
<b>13-(ou) Idade</b>	Varchar2(3)		Idade informada pelo paciente quando não se sabe a data de nascimento.  Na falta desse dado é registrada a idade aparente.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se digitado a data de nascimento, a idade é calculada e preenchida automaticamente pelo sistema: considerando o intervalo entre a data de nascimento e a <u>data dos primeiros sintomas</u> .  Idade deve ser <= 150.	<b>NU_IDADE_N</b>
<b>(ou) Tipo/Idade</b>	Varchar2(1)	1-Dia 2-Mês 3-Ano		<b>Campo Obrigatório</b>  Se digitado a data de nascimento, o campo Idade/Tipo é calculado e preenchido automaticamente pelo sistema: considerando o intervalo entre a data de nascimento e a <u>data dos primeiros sintomas</u> .  Se a diferença for de 0 a 30 dias, o sistema grava em Idade = (nº dias) e em Tipo = 1-Dia. Por exemplo: se Data de nascimento = 05/12/2012 e Data dos 1ºs sintomas = 11/12/2012, então Idade = 6 e Tipo = 1-Dia.  Se a diferença for de 1 a 11 meses, o sistema grava em Idade = (nº meses) e em Tipo = 2-Mês. Por exemplo: se Data de nascimento = 05/10/2012 e Data dos 1ºs sintomas = 11/12/2012, então Idade = 2 e Tipo = 2-Mês.  Se a diferença for maior ou igual a 12 meses, o sistema grava em Idade = (nº anos) e em Tipo = 3-Ano. Por exemplo: se Data de nascimento = 05/10/2011 e Data dos 1ºs sintomas = 11/12/2012, então Idade = 1 e Tipo = 3-Ano.	<b>TP_IDADE</b>
<b>14-Gestante</b>	Varchar2(1)	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	Idade gestacional da paciente.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se selecionado categoria 2-Feminino no campo Sexo.  Se selecionado sexo igual a <u>Masculino</u> ou a <u>idade for menor ou igual a 9 anos</u> o campo é preenchido automaticamente com 6-Não se aplica.  Se selecionado sexo igual a <u>Feminino</u> e idade for maior que 9 anos, o campo não pode ser preenchido com 6-Não se aplica.	<b>CS_GESTANT</b>
<b>15-Raça/Cor</b>	Varchar2(2)	1-Branca	Cor ou raça	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>CS_RACA</b>

		2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	declarada pelo paciente: Branca; Preta; Amarela; Parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça); e, Indígena.		
<b>16-Se indígena, qual etnia?</b>	Varchar2(4)	Tabela do SIASI com código e nomes das etnias indígenas.	Nome e código da etnia do paciente, quando indígena.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 15-Raça/Cor for igual a 5-Indígena.	<b>CS_ETINIA</b>
<b>17- É membro de povo ou comunidade tradicional?</b>	Varchar 2(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente for membro de algum povo ou comunidade tradicional	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>POV_CT</b>
<b>18- Se sim, qual?</b>	Varchar 2(100)	Tabela de Povos e Comunidades Tradicionais	Informar o povo ou comunidade tradicional	<b>Campo Obrigatório</b> - Habilitado se campo 17- É membro de povo ou comunidade tradicional? for igual a 1- Sim	<b>TP_POV_CT</b>
<b>19-Escolaridade</b>	Varchar2(1)	0-Sem escolaridade/ Analfabeto  1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 2-Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 3- Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado	Nível de escolaridade do paciente.  Para os níveis fundamental e médio deve ser considerada a última série ou ano concluído.	<b>Campo Essencial</b>  Preenchido automaticamente com a categoria “não se aplica” quando idade for menor que 7 anos  Quando idade for maior que 7 anos, o campo não pode ser preenchido com “não se aplica”.	<b>CS_ESCOL_N</b>
<b>20- Ocupação</b>	Varchar2(6)	Tabela com código da Ocupação da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	Ocupação profissional do paciente	<b>Campo Essencial</b>	<b>PAC_COBDO ou PAC_DSCBO</b>

<b>21-Nome da mãe</b>	Varchar2(70)		Nome completo da mãe do paciente (sem abreviações).	<b>Campo Essencial</b>	NM_MAE_PAC
<b>22-CEP</b>	Varchar2(8)		CEP de residência do paciente.	<b>Campo Essencial</b>  Validado a partir da tabela de CEP dos Correios.	NU_CEP
<b>23-UF</b>	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa de residência do paciente.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se campo 31-País for Brasil.  Se preenchido o campo CEP, a UF é preenchida automaticamente pelo sistema e desabilitada para edição.	SG_UF
<b>Regional de Saúde de Residência Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de residência padronizados pelo IBGE.	Regional de Saúde onde está localizado o Município de residência do paciente.	<b>Campo Interno</b>  Preenchendo o nome da regional de saúde de residência, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;	ID_RG_RESI OU CO_RG_RESI
<b>24-Município Código (IBGE)</b>	Varchar2(6)	Tabela com código e nome dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município de residência do paciente.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se campo 31-País for Brasil.  Se preenchido o campo CEP, o Município e seu respectivo código IBGE são preenchidos automaticamente pelo sistema e desabilitados para edição.  Se o CEP não for preenchido, o campo é habilitado depois de selecionada uma UF no campo 23. Nesse caso, o sistema abre tabela com os municípios da UF.  Preenchendo o nome do município, o código é preenchido automaticamente, ou vice- versa.	ID_MN_RESI OU CO_MUN_RES
<b>25-Bairro</b>	Varchar2(72)	Tabela com código e nome dos Bairros padronizados pelos Correios.	Bairro de residência do paciente.	<b>Campo Essencial</b>  Se preenchido o campo CEP, o Bairro é preenchido automaticamente pelo sistema.	NM_BAIRRO
<b>26-Logradouro (Rua, Avenida, etc.)</b>	Varchar2(50)	Tabela com código e nome dos logradouros padronizados pelos Correios.	Logradouro (rua, avenida, quadra, travessa, etc.) do endereço de residência do	<b>Campo Essencial</b>  Se preenchido o campo CEP, o logradouro é preenchido automaticamente pelo sistema.	NM_LOGRADO

			paciente.		
27-Nº	Varchar2(8)		Nº do logradouro (nº da casa ou do edifício).	<b>Campo Essencial</b>	NU_NUMERO
28-Complemento (apto, casa, etc.)	Varchar2(15)		Complemento do logradouro (bloco, apto, casa, etc.).	<b>Campo Essencial</b>	NM_COMPLEM
29-(DDD) Telefone	Varchar2(4) Varchar2(10)		Código DDD e número de telefone para contato do paciente.	<b>Campo Essencial</b>	NU_DDD_TEL OU NU_TELEFON
30-Zona	Varchar2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	Zona geográfica do endereço de residência do paciente.	<b>Campo Essencial</b>	CS_ZONA
31-País (se residente fora do Brasil)	Varchar2(3)	Tabela com código e nome dos Países.	País de residência do paciente.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se preenchido CEP, ou for selecionada uma UF, o campo País é preenchido automaticamente pelo sistema e desabilitado para edição.  Se selecionado País diferente de Brasil, os campos 22 a 28 são desabilitados.	ID_PAIS OU CO_PAIS
32-Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Caso de SRAG com infecção adquirida após internação.	<b>Campo Essencial</b>  Quando o campo 32 for igual a 1, é permitido digitar data de início dos sintomas posterior a data de internação.	NOSOCOMIAL
33- Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?	Varchar2(1)	1-Sim, aves e/ou suínos 2-Não, nenhum 3- Sim, outros, qual 9-ignorado	Paciente teve contato direto ou trabalha com aves, suínos ou outro animal?	<b>Campo Essencial</b>	AVE_SUINO
33-Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos/Outro animal (especificar)	Varchar2(60)		Paciente teve contato direto ou trabalha com outro animal.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado de campo 33- <b>Contato com outro animal</b> = 3 (Outro).	OUT_ANIM
34-Sinais e Sintomas/Febre	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou febre?	<b>Campo Essencial</b>	FEBRE
34-Sinais e Sintomas/Tosse	Varchar2 (1)	1-Sim	Paciente	<b>Campo Essencial</b>	TOSSE

		2-Não 9-Ignorado	apresentou tosse?		
34-Sinais e Sintomas/Dor de Garganta	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dor de garganta?	<b>Campo Essencial</b>	GARGANTA
34-Sinais e Sintomas/Dispneia	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dispneia?	<b>Campo Essencial</b>	DISPNEIA
34-Sinais e Sintomas/Desconforto Respiratório	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou desconforto respiratório?	<b>Campo Essencial</b>	DESC_RESP
34-Sinais e Sintomas/Saturação O <sub>2</sub> < 95%	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou saturação O <sub>2</sub> < 95%?	<b>Campo Essencial</b>	SATURACAO
34-Sinais e Sintomas/Diarreia	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou diarreia?	<b>Campo Essencial</b>	DIARREIA
34-Sinais e Sintomas/Vômito	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou vômito?	<b>Campo Essencial</b>	VOMITO
34-Sinais e Sintomas/Dor abdominal	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dor abdominal?	<b>Campo Essencial</b>	DOR_ABD
34-Sinais e Sintomas/Fadiga	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou fadiga?	<b>Campo Essencial</b>	FADIGA
34-Sinais e Sintomas/Perda do Olfato	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou perda do olfato?	<b>Campo Essencial</b>	PERD_OLFT
34-Sinais e Sintomas/Perda do Paladar	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou perda do paladar?	<b>Campo Essencial</b>	PERD_PALA
34-Sinais e Sintomas/Outros	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou outro(s) sintoma(s)?	<b>Campo Essencial</b>	OUTRO_SIN

<b>34-Sinais e Sintomas/Outros (Descrição)</b>	Varchar2(30)		Listar outros sinais e sintomas apresentados pelo paciente.	<b>Campo Essencial</b> Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Sinais e Sintomas/Outros.	<b>OUTRO_DES</b>
<b>35-Fatores de risco</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresenta algum fator de risco	<b>Campo Essencial</b>	<b>FATOR_RISC</b>
<b>35-Fatores de risco/ Puérpera</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente é puérpera ou parturiente (mulher que pariu recentemente – até 45 dias do parto)?	<b>Campo Essencial</b> Habilitado se selecionado no campo 8- Sexo Feminino.	<b>PUERPERA</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Cardiovascular Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Cardiovascular Crônica?	<b>Campo Essencial</b>	<b>CARDIOPATI</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Hematológica Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hematológica Crônica?	<b>Campo Essencial</b>	<b>HEMATOLOGI</b>
<b>35-Fatores de risco/ Síndrome de Down</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Síndrome de Down?	<b>Campo Essencial</b>	<b>SIND_DOWN</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Hepática Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hepática Crônica?	<b>Campo Essencial</b>	<b>HEPATICA</b>
<b>35-Fatores de risco/ Asma</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Asma?	<b>Campo Essencial</b>	<b>ASMA</b>
<b>35-Fatores de risco/ Diabetes mellitus</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Diabetes <i>mellitus</i> ?	<b>Campo Essencial</b>	<b>DIABETES</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Neurológica Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Neurológica?	<b>Campo Essencial</b>	<b>NEUROLOGIC</b>
<b>35-Fatores de risco/ Outra Pneumopatia Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não	Paciente possui outra pneumopatia	<b>Campo Essencial</b>	<b>PNEUMOPATI</b>

		9-Ignorado	crônica?		
35-Fatores de risco/ Imunodeficiência ou Imunodepressão	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Imunodeficiência ou Imunodepressão (diminuição da função do sistema imunológico)?	<b>Campo Essencial</b>	IMUNODEPRE
35-Fatores de risco/ Doença Renal Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Renal Crônica?	<b>Campo Essencial</b>	RENAL
35-Fatores de risco/ Obesidade	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui obesidade?	<b>Campo Essencial</b>	OBESIDADE
35-Fatores de risco/ Obesidade (Descrição IMC)	Varchar2(3)		Valor do IMC (Índice de Massa Corporal) do paciente calculado pelo profissional de saúde.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Fatores de risco/Obesidade.	OBES_IMC
35-Fatores de risco/ Tabagismo	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente é tabagista?	<b>Campo Essencial</b>	TABAG
35-Fatores de risco/ Outros	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui outro(s) fator(es) de risco?	<b>Campo Essencial</b>	OUT_MORBI
35-Fatores de risco/ Outros (Descrição)	Varchar2(30)		Listar outro(s) fator(es) de risco do paciente.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Fatores de risco/Outros.	MORB_DESC
36- Recebeu vacina COVID-19?	Varchar(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente recebeu vacina COVID-19, após verificar a documentação / caderneta.	<b>Campo Obrigatório</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	VACINA_COV
37- Data 1ª dose da vacina COVID-19	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 1ª dose da vacina COVID-19	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	DOSE_1_COV

				<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	
37- Data 2ª dose da vacina COVID-19	VARCHAR(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 2ª dose da vacina COVID-19	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	DOSE_2_COV
37- Data da dose reforço da vacina COVID-19	VARCHAR(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a dose reforço	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	DOSE_REF
37- Data da 2ª dose reforço da vacina COVID-19	VARCHAR(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 2ª dose reforço	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	DOSE_2REF
37- Data da dose adicional da vacina COVID-19	VARCHAR(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a dose adicional da vacina COVID-19	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	DOSE_ADIC
37- Data dose reforço bivalente COVID-19	VARCHAR(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a dose reforço bivalente COVID-19	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	DOS_RE_BI
38- Fabricante 1ª dose da vacina COVID-19	VARCHAR(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na primeira dose	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	FAB_COV1
38- Fabricante 2ª dose da vacina COVID-19	VARCHAR(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na segunda dose	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	FAB_COV2
38- Fabricante dose reforço da vacina COVID-19	VARCHAR(80)		Informar o fabricante da vacina, que o	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	FAB_COVRF

			paciente recebeu na dose reforço	<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	
38- Fabricante 2ª dose reforço da vacina COVID-19	VARCHAR(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na 2ª dose reforço	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	FAB_COVRF2
38- Fabricante dose adicional da vacina COVID-19	VARCHAR(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na dose adicional	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	FAB_ADIC
38- Fabricante dose reforço bivalente COVID-19	VARCHAR(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na dose reforço bivalente	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	FAB_RE_BI
39- Lote da vacina COVID-19: Lote 1ª Dose	VARCHAR(20)		Informar o Lote da 1ª dose da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	LOTE_1_COV
39- Lote da vacina COVID-19: Lote 2ª Dose	VARCHAR(20)		Informar o Lote da 2ª dose da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	LOTE_2_COV
39- Lote da vacina COVID-19: Lote dose reforço	VARCHAR(20)		Informar o Lote da dose reforço da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	LOTE_REF
39- Lote da vacina COVID-19: Lote 2ª dose reforço	VARCHAR(20)		Informar o Lote da 2ª dose reforço da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação  <b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b>	LOTE_REF2
39- Lote da vacina COVID-19 Dose	VARCHAR(20)		Informar o Lote da	<b>Campo essencial</b>	LOTE_ADIC

adicional			dose adicional da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>*Integração com a Base Nacional de Vacinação</b>  Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	
39- Lote da vacina COVID-19 Dose reforço bivalente	Varchar(20)		Informar o Lote da dose reforço bivalente da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Campo essencial</b> <b>*Integração com a Base Nacional de Vacinação</b>  Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	LOT_RE_BI
39- Fonte dos dados/informação sobre a vacina COVID-19	Varchar(1)	1- Manual 2- Integração		<b>Campo Interno</b>  Número gerado automaticamente pelo sistema.  <b>Campo preenchido de acordo com a fonte dos dados/informação sobre a vacina COVID-19, se foi digitada manualmente ou recuperada via integração com a Base Nacional de Vacinação.</b>	FNT_IN_COV
40-Recebeu vacina contra Gripe na última campanha?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente foi vacinado contra gripe na última campanha, após verificar a documentação / cadernetas.  Caso o paciente não tenha a cadernetas, direcionar a pergunta para ele ou responsável e preencher o campo com o código correspondente a resposta.	<b>Campo Essencial</b>	VACINA
41-Data da vacinação	Date DD/MM/AAAA		Data da última dose de vacina contra gripe que o paciente tomou.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 40-Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? for igual a 1.  Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	DT_UT_DOSE

Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se paciente < 6 meses, a mãe recebeu vacina?	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar campo  Se a Idade do caso for < 6 meses.	MAE_VAC
Se sim, data	Date DD/MM/AAAA		Se a mãe recebeu vacina, qual a data?	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina for igual a 1.  Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	DT_VAC_MAE
Se < 6 meses: a mãe amamenta a criança?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se paciente < 6 meses, a mãe amamenta a criança?	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar campo se  Se a Idade do caso for < 6 meses.	M_AMAMENTA
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da dose única 1/1	Date DD/MM/AAAA		Se >= 6 meses e <= 8 anos, data da dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar campo  Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 anos	DT_DOSEUNI
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da 1ª dose	Date DD/MM/AAAA		Se >= 6 meses e <= 8 anos, data da 1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar campo  Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 anos	DT_1_DOSE
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da 2ª dose	Date DD/MM/AAAA		Se >= 6 meses e <= 8 anos data da 2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez	<b>Campo Essencial</b>  Habilitar campo  Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 anos	DT_2_DOSE
42-Usou antiviral para gripe?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Fez uso de antiviral para tratamento da doença?	<b>Campo Essencial</b>	ANTIVIRAL
43-Qual antiviral?	Varchar2 (1)	1- Oseltamivir 2- Zanamivir 3- Outro, especifique	Qual antiviral utilizado?	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>42-Usou antiviral para gripe?</b> for igual a 1.	TP_ANTIVIR
Qual antiviral /Outro, especifique	Varchar2(30)		Se o antiviral	<b>Campo Essencial</b>	OUT_ANTIV

			utilizado não foi Oseltamivir ou Zanamivir, informar qual antiviral foi utilizado.	Habilitado se campo <b>40- Qual antiviral?</b> for igual a 3.	
<b>44-Data do início do tratamento</b>	Date DD/MM/AAAA		Data em que foi iniciado o tratamento com o antiviral.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>42-Usou antiviral para gripe?</b> for igual a 1.  Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	<b>DT_ANTIVIR</b>
<b>45- Recebeu tratamento antiviral para covid-19?</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Fez uso de antiviral para tratamento de covid-19?	<b>Campo Essencial</b>	<b>TRAT_COV</b>
<b>46- Qual antiviral?</b>	Varchar2(1)	1-Nirmatrevir/ritonavir (Paxlovid ®) 2- Molnupiravir(Lagevrio®) 3- Baricitinibe (Olumiant®) 4- Outro, especifique	Se foi feito uso de antiviral para tratamento de covid-19, informar qual, conforme relação disponível.	Habilitado se campo <b>45-Recebeu tratamento antiviral para covid-19?</b> for igual a 1.	<b>TIPO_TRAT</b>
<b>Qual antiviral /Outro, especifique</b>	Varchar2(30)		Se o antiviral utilizado não foi, 1- Nirmatrevir/ritonavir (Paxlovid ®) 2- Molnupiravir (Lagevrio®) 3- Baricitinibe (Olumiant®), informar qual antiviral foi utilizado.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>46- Qual antiviral?</b> for igual a 4.	<b>OUT_TRAT</b>
<b>47- Data do início do tratamento</b>	Date DD/MM/AAAA		Data em que foi iniciado o tratamento com o antiviral, para tratamento de covid-19.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>45-Recebeu tratamento antiviral para covid-19?</b> for igual a 1.  Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	<b>DT_TRT_COV</b>
<b>48-Houve internação?</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado?	<b>Campo Essencial</b>  Caso o campo não seja igual a 1 – Sim o sistema emitirá um aviso indicando que não atende a definição de caso.	<b>HOSPITAL</b>

49-Data da internação por SRAG	Date DD/MM/AAAA		Data em que o paciente foi hospitalizado.	<b>Campo Obrigatório</b>  Data deve ser maior ou igual a 2- Data de 1ºs sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_INTERNA
50-UF de internação	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa de internação do paciente.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 48-Houve internação? for igual a 1	SG_UF_INTE
Regional de Saúde de Internação Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de internação padronizados pelo IBGE.	Regional de Saúde onde está localizado o Município de internação do paciente.	<b>Campo Interno</b>  Preenchendo o nome da regional de saúde de internação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa.	ID_RG_INTE OU CO_RG_INTE
51-Município de internação/ Código(IBGE)	Varchar2 (20)	Tabela com código e nomes dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município onde está localizado a Unidade de Saúde onde o paciente internou.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 48-Houve internação? for igual a 1	ID_MN_INTE OU CO_MU_INTE
52-Unidade de Saúde de internação/ Código CNES	Varchar2(20)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades de Saúde.	Unidade que realizou a internação do paciente.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 48-Houve internação? for igual a 1	ID_UN_INTE OU CO_UN_INTE
53-Internado em UTI?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado em UTI?	<b>Campo Essencial</b>	UTI
54-Data da entrada na UTI	Date DD/MM/AAAA		Data de entrada do paciente na unidade de Terapia intensiva (UTI).	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 53-Internado em UTI? for igual a 1.  Data deve ser maior ou igual a 2-Data de 1ºs sintomas da SRAG e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_ENTUTI
55-Data da saída da UTI	Date DD/MM/AAAA		Data em que o paciente saiu da Unidade de Terapia intensiva (UTI).	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 53-Internado em UTI? for igual a 1.  Data deve ser maior ou igual a 54-Data da entrada na UTI e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_SAIDUTI

56-Uso de suporte ventilatório?	Varchar2(1)	1-Sim, invasivo 2-Sim, não invasivo 3-Não 9-Ignorado	O paciente fez uso de suporte ventilatório?	<b>Campo Essencial</b>	SUPPORT_VEN
57- Raio X de Tórax	Varchar2(1)	1-Normal 2-Infiltrado intersticial 3-Consolidação 4-Misto 5-Outro 6-Não realizado 9-Ignorado	Informar resultado de Raio X de Tórax.	<b>Campo Essencial</b>	RAIOX_RES
Raio X de Tórax/ Outro (especificar)	Varchar2(30)		Informar o resultado do RX de tórax se selecionado a opção 5-Outro.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado de campo 57- Raio X de Tórax = 5 (Outro).	RAIOX_OUT
58-Data do Raio X	Data DD/MM/AAAA		Se realizou RX de Tórax, especificar a data do exame.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 57- Raio X de Tórax for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.	DT_RAIOX
59- Aspecto Tomografia	Number(3)	1-Típico covid-19 2- Indeterminado covid-19 3- Atípico covid-19 4- Negativo para Pneumonia 5- Outro 6-Não realizado 9-Ignorado	Informar o resultado da tomografia.	<b>Campo Essencial</b>	TOMO_RES
Aspecto Tomografia/Outro (especificar)	Varchar2(100)		Informar o resultado da tomografia se selecionado a opção 5-Outro	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado de campo 53- Aspecto Tomografia = 5 (Outro)	TOMO_OUT
60- Data da Tomografia	Data DD/MM/AAAA		Se realizou tomografia, especificar a data do exame.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 59- Aspecto Tomografia for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.	DT_TOMO
61-Coletou amostra?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Foi realizado coleta de amostra para realização de teste diagnóstico?	<b>Campo Essencial</b>	AMOSTRA

<b>62-Data da Coleta</b>	Date DD/MM/AAAA		Data da coleta da amostra para realização do teste diagnóstico.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado de campo <b>55-Coletoou amostra?</b> = 1.  Data deve ser maior ou igual a <b>2-Data de 1ºs sintomas</b> e menor ou igual a data da digitação (atual).	<b>DT_COLETA</b>
<b>63-Tipo de amostra</b>	Varchar2(30)	1-Secreção de Naso-orofaringe 2-Lavado Broco-alveolar 3-Tecido <i>post-mortem</i> 4-Outra, qual? 5-LCR 9-Ignorado	Tipo da amostra clínica coletada para o teste diagnóstico.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado de campo <b>61-Coletoou amostra?</b> = 1.	<b>TP_AMOSTRA</b>
<b>Tipo de amostra/Outra</b>	Varchar2(30)		Descrição do tipo da amostra clínica, caso diferente das listadas nas categorias do campo.	<b>Campo Essencial</b>  Campo habilitado se selecionado categoria 4-Outra, qual em Tipo de amostra.	<b>OUT_AMOST</b>
<b>64-Nº da Requisição do GAL</b>			Número da requisição de exames gerado pelo sistema GAL.	<b>Campo Essencial</b>	<b>REQUI_GAL</b>
<b>65- Tipo do Teste antigênico</b>	Number(3)	1-Imunofluorescência (IF) 2- Teste rápido antigênico	Tipo do teste antigênico que foi realizado.	<b>Campo Essencial</b>	<b>TP_TES_AN</b>
<b>66- Data do resultado teste Antigênico</b>	Data DD/MM/AAAA		Data do resultado do teste antigênico.	<b>Campo Essencial</b>  Data deve ser maior ou igual a 62- Data da Coleta	<b>DT_RES_AN</b>
<b>67- Resultado do Teste Antigênico</b>	Varchar2(1)	1-positivo 2-Negativo 3- Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico	<b>Campo Essencial</b>  Este campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo <b>61-Coletoou amostra?</b> = 1	<b>RES_AN</b>
<b>68-Laboratório que realizou o Teste antigênico</b>	Varchar2(70)	Nomes dos Laboratórios cadastrados no sistema	Laboratório responsável pela liberação do resultado do teste	<b>Campo Essencial</b>  <b>Habilitado se campo 67- Resultado do teste antigênico:</b> estiver selecionado como 1-Positivo, 2- Negativo, 3- Inconclusivo ou 5- Aguardando resultado.	<b>LAB_AN</b>

			antigênico.	Preenchendo o nome do Laboratório, o código é preenchido automaticamente, ou vice-versa.	
<b>68-Laboratório que realizou o Teste antigênico</b>	Varchar2(7)	Tabela com códigos CNES		<b>Campo Essencial</b>	<b>CO_LAB_AN</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Positivo para Influenza?</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico que foi positivo para Influenza	<b>Campo Essencial</b>	<b>POS_AN_FLU</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Se sim, qual Influenza?</b>	Varchar2(1)	1-Influenza A 2-Influenza B	Resultado do Teste Antigênico, para o tipo de Influenza.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico: Positivo para Influenza?</b> = 1.	<b>TP_FLU_AN</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico, que foi positivo para outro vírus respiratório.	<b>Campo Essencial</b>	<b>POS_AN_OUT</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. SARS-CoV-2</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para SARS-CoV-2.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b> = 1.	<b>AN_SARS2</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. VSR</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para VSR.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b> = 1.	<b>AN_VSR</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 1</b>	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para Parainfluenza 1.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b> = 1.	<b>AN_PARA1</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 2</b>	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Parainfluenza 2.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b> = 1.	<b>AN_PARA2</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 3</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Parainfluenza 3.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b> = 1.	<b>AN_PARA3</b>
<b>69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Adenovírus</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Adenovírus.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico.</b>	<b>AN_ADOENO</b>

				<b>Positivo para outros vírus? = 1.</b>	
<b>69- Agente etiológico – Teste Antigênico. Outro vírus respiratório</b>	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Outro vírus respiratório.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico.</b> <b>Positivo para outros vírus? = 1.</b>	<b>AN_OUTRO</b>
<b>69- Agente etiológico – Teste Antigênico. Outro vírus respiratório (Descrição)</b>	Varchar2(30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo <b>Teste Antigênico.</b>	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>69-Agente etiológico, Teste Antigênico.</b> <b>Positivo para outros vírus? = 1.</b>	<b>DS_AN_OUT</b>
<b>70-Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular</b>	Varchar2 (1)	1-Detectável 2-Não Detectável 3-Inconclusivo 4-Não Realizado 5-Aguardando Resultado 9-Ignorado	Resultado do teste de RT-PCR/outro método por Biologia Molecular.	<b>Campo Essencial</b>  Este campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo <b>61-Coletou amostra? = 1.</b>	<b>PCR_RESUL</b>
<b>71-Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular</b>	Date DD/MM/AAAA		Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular	<b>Campo Essencial</b>  Campo habilitado se selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em <b>Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular.</b>  <b>Data deve ser &gt;= a data da coleta- campo 62.</b>	<b>DT_PCR</b>
<b>72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza?</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado da RT-PCR foi positivo para Influenza	<b>Campo Essencial</b>	<b>POS_PCRFLU</b>
<b>72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza?</b>	Varchar2(1)	1-Influenza A 2-Influenza B	Resultado diagnóstico do RT-PCR para o tipo de Influenza.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>72-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? = 1.</b>	<b>TP_FLU_PCR</b>
<b>72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo?</b>	Varchar2(1)	1-Influenza A(H1N1)pdm09 2-Influenza A (H3N2) 3-Influenza A não subtipado 4-Influenza A não subtipável 5-Inconclusivo 6-Outro, especifique:	Subtipo para Influenza A.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>72-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza? = 1.</b>	<b>PCR_FLUASU</b>
<b>72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo? Outro,</b>	Varchar2 (30)		Outro subtipo para Influenza A.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo <b>72-Agente etiológico – RT-PCR/outro método por</b>	<b>FLUASU_OUT</b>

especifique:				Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo? = 6.	
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem?	Varchar2(1)	1-Victoria 2-Yamagatha 3-Não realizado 4-Inconclusivo 5-Outro, especifique:	Linhagem para Influenza B.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza? = 2.	PCR_FLUBLI
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem? Outro, especifique:	Varchar2 (30)		Outra linhagem para Influenza B.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem? = 5.	FLUBLI_OUT
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado da RT-PCR foi positivo para outro vírus respiratório	<b>Campo Essencial</b>	POS_PCROUT
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: SARS-CoV-2	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para (SARS-CoV-2).	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1.	PCR_SARS2
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: VSR	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para (VSR).	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_VSR
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 1	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 1.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA1
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 2	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 2.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA2
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 3	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por	PCR_PARA3

			Parainfluenza 3.	<b>Biologia Molecular:</b> Positivo para outros vírus? = 1	
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 4	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 4.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA4
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Adenovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Adenovírus.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_ADENO
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Metapneumovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Metapneumovírus.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_METAP
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Bocavírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Bocavírus.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_BOCA
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Rinovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Rinovírus.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_RINO
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Outro vírus respiratório, especifique:	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Outro vírus respiratório.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_OUTRO
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Outro vírus respiratório (Descrição)	Varchar2 (30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo RT-PCR.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Outro vírus respiratório, especifique:	DS_PCR_OUT
73-Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia	Varchar2 (7)	Tabela com códigos CNES e nomes dos Laboratórios	Laboratório responsável pela	<b>Campo Essencial</b>	LAB_PCR OU CO_LAB_PCR

Molecular Código (CNES)		cadastrados no sistema.	liberação do resultado do teste diagnóstico (RT-PCR) da amostra do paciente.	Habilitado se selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em <b>70-Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular</b> .  Preenchendo o nome do Laboratório, o código é preenchido automaticamente, ou vice-versa.	
74- Tipo de Amostra Sorológica para SARS-Cov-2	Number(3)	1- Sangue/plasma/soro 2-Outra, qual? 9-Ignorado	Tipo de amostra sorológica que foi coletada.	<b>Campo Essencial</b>	TP_AM_SOR
Tipo de Amostra Sorológica para SARS-Cov-2/Outra, qual?			Descrição do tipo da amostra clínica, caso diferente das listadas na categoria um (1) do campo.	<b>Campo Essencial</b>  Campo habilitado se selecionado categoria 2-Outra, qual? em Tipo de Amostra Sorológica.	SOR_OUT
75- Data da coleta	Data DD/MM/AAAA		Data da coleta do material para diagnóstico por Sorologia.	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado de campo <b>61-Coletou amostra?</b> = 1.  Data deve ser maior ou igual a <b>2-Data de 1ºs sintomas</b> e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_CO_SOR
76- Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2	Number(3)	1-Teste rápido 2-Elisa 3- Quimiluminescência 4- Outro, qual	Tipo do Teste Sorológico que foi realizado	<b>Campo Essencial</b>	TP_SOR
76- Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2	Varchar 2(100)		Descrição do tipo de Teste Sorológico	<b>Campo Essencial</b>  Campo habilitado se selecionado categoria 4-Outro, qual? em Tipo de Sorologia.	OUT_SOR
76- Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2/Outro, qual?	Varchar 2(100)		Outro tipo de amostra Sorológica		SOR_OUT
76- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgG	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	<b>Campo Essencial</b>	RES_IGG
76- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgM	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	<b>Campo Essencial</b>	RES_IGM
76- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgA	Resultado da Sorologia para	<b>Campo Essencial</b>	RES_IGA

			SARS-CoV-2		
77- Data do Resultado	Date DD/MM/AAAA		Data do Resultado do Teste Sorológico	<b>Campo Essencial</b>  <b>Data deve ser maior ou igual a 75- Data da Coleta</b>	DT_RES
78- Faz parte de uma cadeia de surto de SG?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O caso faz parte de uma cadeia de surto de SG.	<b>Campo essencial</b>	SURTO_SG
79- É um caso de co-detecção?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O caso trata-se de co-detecção, onde foram identificados dois tipos de vírus ao mesmo tempo.	<b>Campo essencial</b>	CO-DETEC
80-Classificação final do caso	Varchar2(1)	1-SRAG por influenza 2-SRAG por outro vírus respiratório 3-SRAG por outro agente etiológico, qual: 4-SRAG não especificado 5-SRAG por covid-19	Diagnóstico final do caso.  Se tiver resultados divergentes entre as metodologias laboratoriais, priorizar o resultado do RT-PCR.	<b>Campo Obrigatório</b>	CLASSI_FIN
80-Classificação final do caso 3-SRAG por outro agente etiológico, qual:	Varchar2(30)		Descrição de qual outro agente etiológico foi identificado	<b>Campo Obrigatório</b>  Se campo 80-Classificação final do caso = 3.  Habilitado se campo 80-Classificação final do caso = 3.	CLASSI_OUT
81-Critério de Encerramento	Varchar2(1)	1. Laboratorial 2. Clínico Epidemiológico 3. Clínico 4. Clínico Imagem	Indicar qual o critério de confirmação.	<b>Campo Essencial</b>  OBS. Os critérios de encerramento: 3. clínico e 4. clínico-imagem , <u><b>não são</b></u> mais considerados para o encerramento de SRAG por covid-19 desde 31/10/2022. ATENÇÃO: O critério de encerramento clínico-imagem, não é utilizado para encerramento de SRAG por Influenza, por outros vírus respiratórios, por outro agente etiológico e por SRAG não especificado.	CRITERIO
82-Evolução do caso	Varchar2(1)	1-Cura 2-Óbito 3- Óbito por outras causas 9-Ignorado	Evolução do caso	<b>Campo Essencial</b>	EVOLUCAO

<b>83–Data da alta ou óbito</b>	Date DD/MM/AAAA		Data da alta ou óbito	<b>Campo Essencial</b>  Data da alta ou do óbito deve ser > ou = a data dos primeiros sintomas e <= a data da digitação (atual).  Habilitado se campo 82- <b>Evolução do caso = 1 ou 2.</b>	<b>DT_EVOLUCA</b>
<b>84-Data do Encerramento</b>	Date DD/MM/AAAA		Data do encerramento do caso.	<b>Campo Obrigatório</b>  Se o campo 80- Classificação final do caso estiver preenchido.  Data do encerramento deve ser > ou = a data do preenchimento.  Data do encerramento deve ser < ou = a data da digitação (atual).	<b>DT_ENCERRA</b>
<b>85- Número D.O</b>			Número da Declaração de Óbito	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se o campo 80- Evolução do caso = 2 ou 3	<b>NU_DO</b>
<b>86-Observações</b>	Varchar2(999)		Outras observações sobre o paciente consideradas pertinentes.	<b>Campo Opcional</b>	<b>OBSERVA</b>
<b>87-Profissional de Saúde Responsável</b>	Varchar2(60)		Nome completo do profissional de saúde (sem abreviações) responsável pela notificação.	<b>Campo Essencial</b>	<b>NOME_PROF</b>
<b>88-Registro Conselho/Matrícula</b>	Varchar2(15)		Número do conselho ou matrícula do profissional de saúde responsável pela notificação (Ex: CRM/RJ 1234)	<b>Campo Essencial</b>	<b>REG_PROF</b>
<b>Data da digitação</b>	Date DD/MM/AAAA		Data de inclusão do registro no sistema.	<b>Campo Interno</b>  Preenchido automaticamente pelo sistema com a data da digitação da ficha. Não é a data de preenchimento da ficha manualmente e sim a data em que é digitado no sistema. <b>Não é atualizada se houver alterações posteriores de dados.</b>	<b>DT_DIGITA</b>

<b>89- Designação da variante (OMS)</b>	Varchar2(1)	1- Ômicron 2- Delta 3- Alfa 4- Beta 5- Gama 6- Recombinante (Exemplos: XE, XF, XQ, XS...) 7- Outra, especifique:	Denominação da variante identificada de acordo com a designação da Organização Mundial da Saúde (OMS).	<b>Campo Essencial</b>	<b>VG_OMS</b>
<b>89- Designação da variante (OMS): Outra, especifique:</b>	Varchar2 (30)		Denominação de novas variantes, que ainda não constam na relação disponível.	<b>Campo Essencial</b>	<b>VG_OMSOUT</b>
<b>90- Linhagem da variante</b>	Varchar2 (15)		Especificação da linhagem identificada no resultado do sequenciamento genômico.	<b>Campo Essencial</b> <b>Se o campo 89- Designação da variante (OMS) for preenchido, esse campo passa a ser de preenchimento obrigatório.</b>	<b>VG_LIN</b>
<b>91- Método laboratorial mais recente</b>	Varchar2(1)	1- Sequenciamento genômico completo 2- Sequenciamento genômico parcial 3. RT-PCR em tempo real de inferência 4- Outro, especifique	Metodologia laboratorial que foi realizada mais recente	<b>Campo Essencial</b>	<b>VG_MET</b>
<b>91- Método laboratorial mais recente: Outro, especifique</b>	Varchar2 (30)		Habilitado se campo <b>91- Método laboratorial mais recente = 4.</b>		<b>VG_METOUT</b>
<b>92- Nome do laboratório</b>	Varchar2(70)		Laboratório responsável pela liberação do resultado do sequenciamento da amostra do paciente.	<b>Campo Essencial</b>	<b>VG_LAB</b>

93- Código (CNES) do laboratório	Varchar2 (7)		Código Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).	<b>Campo Essencial</b>	VG_CODLAB
94- Data do resultado	Date DD/MM/AAAA			<b>Campo Essencial</b>	VG_DTRES
95- Encerramento do caso (para VOC, VOI ou VUM)	Varchar2(1)	1- Confirmado por Sequenciamento genômico completo 2- Provável por Sequenciamento genômico parcial 3- Sugestivo por RT-PCR de inferência 4- Sugestivo por vínculo epidemiológico 5- Descartado	Encerramento do caso conforme orientações na <b>Nota Técnica (NT) 1.129/2021- CGPNI/DEIDT/SVS/ MS.</b>	<b>Campo Essencial</b> <b>Se o campo 89- Designação da variante (OMS) for preenchido, esse campo passa a ser de preenchimento obrigatório.</b>	VG_ENC
96- Possível caso de reinfecção por covid-19?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Possível caso de reinfecção (paciente com registro anterior positivo para covid-19, com intervalo maior ou igual a 90 dias).	<b>Campo Essencial</b>	VG_REINF
97- Profissional responsável pelo preenchimento	Varchar2 (60)		Nome completo do profissional de saúde (sem abreviações) responsável pelo preenchimento das informações de Vigilância Genômica Epidemiológica e Reinfecção.	<b>Campo Essencial</b>	VG_PROF

<b>98- Estabelecimento responsável pelo preenchimento</b>	Varchar2 (60)		Estabelecimento responsável pelo preenchimento da informação.	<b>Campo Essencial</b> Se o campo 89- Designação da variante (OMS) for preenchido, esse campo passa a ser de preenchimento obrigatório.	VG_EST
<b>98- Código (CNES) do Estabelecimento responsável pelo preenchimento</b>	Varchar2 (7)		Código Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).	<b>Campo Essencial</b>	VG_CODDEST