

**CRITÉRIO LABORATORIAL** - é todo caso que, independentemente da forma clínica, apresenta pelo menos uma amostra positiva de baciloscopia, ou de cultura, ou de teste rápido molecular para tuberculose.

**CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO** - é todo caso que não preenche o critério de confirmação laboratorial acima descrito, mas que recebeu o diagnóstico de tuberculose ativa. Essa definição leva em consideração dados clínico-epidemiológicos associados à avaliação de outros exames complementares (como os de imagem, histológicos, entre outros).

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual					
	2	Agravado/doença		TUBERCULOSE					
			Código (CID10)	3	Data da Notificação				
			A 1 6. 9						
Dados Gerais	4	UF	5	Município de Notificação					
					Código (IBGE)				
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7	Data do Diagnóstico			
Notificação Individual	8	Nome do Paciente			9	Data de Nascimento			
	10	(ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11	Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12	Gestante		
							13	Raça/Cor	
							1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado		
Notificação Individual	14	Escolaridade							
	0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica								
	15	Número do Cartão SUS		16	Nome da mãe				
Dados de Residência	17	UF	18	Município de Residência		Código (IBGE)	19	Distrito	
	20	Bairro		21	Logradouro (rua, avenida,...)		Código		
Dados de Residência	22	Número	23	Complemento (apto., casa, ...)		24	Geo campo 1		
	25	Geo campo 2		26	Ponto de Referência		27	CEP	
Dados de Residência	28	(DDD) Telefone		29	Zona	30	País (se residente fora do Brasil)		
					1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado				
Dados Complementares do Caso									
Dados complementares	31	Nº do Prontuário		32	Tipo de Entrada		4 - Não Sabe		
					1 - Caso Novo 2 - Recidiva 3 - Reingresso Após Abandono 5 - Transferência 6 - Pós-óbito				
	33	Populações Especiais		População Privada de Liberdade		Profissional de Saúde		34	Beneficiário de programa de transferência de renda do governo
			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		População em Situação de Rua		Imigrante		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Dados complementares	35	Forma		36	Se Extrapulmonar				
			1 - Pulmonar 2 - Extrapulmonar 3 - Pulmonar + Extrapulmonar		1 - Pleural 2 - Gang. Perif. 3 - Geniturinária 4 - Óssea 5 - Ocular 6 - Miliar 7 - Meningoencefálico 8 - Cutânea 9 - Laringea 10 - Outra				
	37	Doenças e Agravos Associados		Aids		Alcoolismo		Doença Mental	
			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		Uso de Drogas Ilícitas		Tabagismo		Outras
Dados complementares	38	Baciloscopia de Escarro (diagnóstico)		39	Radiografia do Tórax		40		HIV
			1 - Positiva 2 - Negativa 3 - Não Realizada 4 - Não se aplica		1 - Suspeito 2 - Normal 3 - Outra Patologia 4 - Não Realizado		1 - Positivo 3 - Em Andamento 2 - Negativo 4 - Não Realizado		
	41	Terapia Antirretroviral Durante o Tratamento para a TB		42	Histopatologia				
			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		1 - Baar Positivo 2 - Sugestivo de TB 3 - Não Sugestivo de TB 4 - Em Andamento 5 - Não Realizado				
Dados complementares	43	Cultura		44	Teste Molecular Rápido TB (TMR-TB)		45		Teste de Sensibilidade
			1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Em Andamento 4 - Não Realizado		1 - Detectável sensível à Rifampicina 2 - Detectável Resistente à Rifampicina 3 - Não Detectável 4 - Inconclusivo 5 - Não Realizado		1 - Resistente somente à Isoniazida 2 - Resistente somente à Rifampicina 3 - Resistente à Isoniazida e Rifampicina 4 - Resistente a outras drogas de 1ª linha 5 - Sensível 6 - Em andamento 7 - Não realizado		
	46	Data de Início do Tratamento Atual		47	Total de Contatos Identificados				
Município/Unidade de Saúde							Cód. da Unid. de Saúde		
Nome							Assinatura		
Função									
Tuberculose							SVS 02/10/2014		