

**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/Patch 5.1**

**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.

Violência Interpessoal/Autoprovoçada

Nome do Campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
<b>Nº da Notificação</b>	nu_notificacao	varchar2(7)		Número da Notificação	<b>Campo Chave</b> para identificação do registro no sistema	NU_NOTIFIC
<b>1. Tipo de Notificação</b>	tp_notificacao	varchar2(1)	1 – Negativa 2 – Individual 3 – Surto 4 – Agregado	Identifica o tipo da notificação	<b>Campo Obrigatório</b>	TP_NOT
<b>2. Agravado</b>	co_cid	varchar2(4)	Tabela de agravos do sistema com códigos (classificação internacional de doenças –CID 10) e nomes dos agravos classificados como notificação compulsória ( nacional, estadual ou municipal) e as síndromes ( febre hemorragia aguda;respiratória aguda; diarreia aguda; sanguinolenta; neurológica aguda; insuficiência renal aguda; outras síndromes	Nome e código do agravo notificado segundo CID-10 (Centro Colaborador da OMS para a Classificação de Doenças em Português)	<b>Campo Chave</b>  Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa;  Ao exportar, é retirado o ponto	ID_AGRAVO

<b>3. Data da Notificação</b>	dt_notificacao	date	dd/mm/aaaa	Data de preenchimento da ficha de notificação.	<b>Campo Chave</b>	DT_NOTIFIC
<b>Semana epidemiológica da notificação (campo interno)</b>	ds_semana_notificacao	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica que o caso foi notificado.	Preenchida automaticamente, a partir da data de notificação (AAAASS)	SEM_NOT
<b>(campo interno)</b>	varchar(4)	varchar(4)		Ano da notificação	Variável interna preenchida pelo sistema a partir da data de notificação	NU_ANO
<b>4. UF de Notificação</b>	co_uf_notificacao	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE	Sigla da Unidade Federativa onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	<b>Campo Obrigatório</b>	SG_UF_NOT
<b>5. Município de Notificação</b>	co_municipio_notificacao	varchar2(6)	Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE (tabela municipi.dbf)	Código do município onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	<b>Campo Chave</b> Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa	ID_MUNICIP
<b>(campo interno)</b>	varchar2(4)	varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município da unidade de saúde ou outra fonte notificadora	Sistema relaciona o campo município de notificação com o campo regional da tabela de municípios	ID_REGIONA
<b>6. Unidade Notificadora</b>	tp_unidade_notificacao	varchar2(1)	1-Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3-Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5-Unidade de Saúde Indígena 6-Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7-Outros	Setor de atuação da unidade notificadora	<b>Campo Obrigatório</b> Se for igual (=) 1. Unidade de Saúde ou 7. Outros, pular para o campo 8. Unidade de Saúde e preencher o campo 7. Nome da Unidade Notificadora automaticamente com a informação digitada no campo 8. Unidade de Saúde.	TP_UNI_EXT

<b>7. Nome da Unidade Notificadora</b>  <b>7.1 Código</b>	no_unidade_not	varchar2(15,0)	Código e nome das tabelas dos cadastros da Saúde (CNES), MDS, MEC, SDH, Saúde Indígena e SPM	Nome completo e código da unidade de que realizou a notificação do caso	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 6. Unidade Notificadora for preenchido com 2. Unidade de Assistência Social, 3. Estabelecimento de Ensino, 4. Conselho Tutelar, 5. Unidade de Saúde Indígena ou 6. Centro Especializado de Atendimento à Mulher.  Ao preencher o código, a descrição é preenchida automaticamente e vice-versa.	NM_UNI_EXT  CO_UNI_EXT
<b>8. Unidade de Saúde</b>  <b>8.1 Código CNES</b>	co_unidade_notificacao	number (7,0)	Código e nome da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Nome completo e código da unidade de saúde da área de abrangência da unidade notificadora	<b>Campo Obrigatório</b>  Ao preencher o código, a descrição é preenchida automaticamente e vice-versa.	ID_UNIDADE  CNES_NOT
<b>9. Data da ocorrência da violência</b>	dt_ocor_viol	date	dd/mm/aaaa	Data da ocorrência da violência	<b>Campo Obrigatório</b>  Data menor ou igual (<=) a Data de Notificação	DT_OCOR
<b>Semana epidemiológica dos primeiros sintomas/diagnósticos. (campo interno)</b>	ds_semana_sintoma	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica dos números sintomas.	Preenchida automaticamente, a partir da data de primeiros sintomas data do diagnostico. (AAAASS)	SEM_PRI
<b>10. Nome do Paciente</b>	no_nome_paciente	varchar2(70)		Nome completo do paciente (sem abreviações)	<b>Campo Obrigatório</b>	NM_PACIENT

<b>11. Data de nascimento</b>	dt_nascimento	date	dd/mm/aaaa	Data de nascimento do paciente	<b>Campo Obrigatório</b> Caso a idade não seja preenchida  Uma vez preenchido é, calculada automaticamente a idade.	DT_NASC
<b>12. Idade</b>	nu_idade	number(4)	A composição da variável obedece o seguinte critério: 1º dígito: 1. Hora 2. Dia 3. Mês 4. Ano  Ex: 3009 – nove meses, 4018 – dezoito anos	quando não há data de nascimento a idade deve ser digitada segundo informação fornecida pelo paciente como aquela referida por ocasião da data da ocorrência ou na falta desse dado é registrada a idade aparente.	<b>Campo Obrigatório</b> Caso a data de nascimento não esteja preenchida  Preenchido automaticamente se Data de nascimento for preenchida  Calculada entre Data de nascimento e Data de Ocorrência ;  Campo composto pela unidade de medida de tempo e numero da idade. - Se campo < 4007 (7 anos), campo escolaridade é preenchido com 10- Não se aplica.	NU_IDADE_N
<b>13. Sexo</b>	tpsexo	varchar2(1)	M- Masculino F- Feminino I- Ignorado	Sexo do paciente	<b>Campo Obrigatório</b> Se Sexo = Masculino, desabilitar o campo Gestante;	CS_SEXO
<b>14. Gestante</b>	tp_gestante	varchar2(1)	Gestante 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 sexo = F Se Sexo=Masculino ou idade menor ou igual a 10 anos, o campo é preenchido automaticamente com 6 Não se Aplica;	CS_GESTANT

<b>15. Raça/Cor</b>	tp_raca_cor	varchar2(1)	1- branca 2- preta 3- amarela 4- parda 5- indígena 9 Ignorado	Considera-se cor ou raça declarada pela pessoa. 1. branca 2. preta 3. amarela (pessoa que se declarou de raça amarela) 4. parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça) 5. indígena (pessoa que se declarou indígena ou índia)	<b>Campo Essencial</b>	CS_RACA
<b>16. Escolaridade</b>	tp_escolaridade	varchar2(2)	<b>43</b> Analfabeto 1. 1ª a 4ª série incompleta do EF 2. 4ª série completa do EF (antigo 1º grau) 3. 5ª à 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	Série e grau que a pessoa está freqüentando ou freqüentou considerando a última série concluída com aprovação ou grau de instrução do paciente por ocasião da notificação.	<b>Campo Essencial</b>  Preenchido automaticamente com a Categoria 10-não se aplica quando idade menor a 7 anos de idade.  - Quando caso notificado > 7 anos, campo não pode ser preenchido com categoria 10-não se aplica.  .	CS_ESCOL_N
<b>17. Nº. Cartão SUS</b>	nu_cartao_sus	varchar2(15)		Número do cartão do Sistema Único de Saúde (SUS) do paciente		ID_CNS_SUS
<b>18. Nome da mãe</b>	no_nome_mae	varchar2(60)		Nome completo da mãe do paciente (sem abreviações)	<b>Campo Essencial</b>	NM_MAE_PAC
<b>19. UF</b>	co_uf_residencia	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas	Sigla da Unidade Federada de	<b>Campo Obrigatório</b> se	SG_UF

			padronizados pelo IBGE (tabela municipi.dbf)	residência do paciente por ocasião da notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	residente no Brasil.  Ao digitar sigla da UF, o campo País é preenchido automaticamente com “Brasil”.  Se nenhuma UF for selecionada, o sistema pula automaticamente para seleção de outro país que não o Brasil.	
<b>20. Município de residência</b>	co_municipio_residencia	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código do município de residência do caso notificado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	<b>Campo Obrigatório</b> quando UF é digitada.  São exibidos somente os Municípios pertencentes à UF selecionada no campo anterior.  Permite digitação do nome do município ou do código IBGE.  Quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ID_MN_RESI
<b>(campo interno)</b>		varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município de residência do paciente por ocasião da notificação	Sistema relaciona o campo município de notificação com o campo regional da tabela de municípios	ID_RG_RESI
<b>21. Distrito</b>	co_distrito_residencia	varchar(9)	Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Nome e respectivo código do distrito de residência do paciente por ocasião da notificação.	<b>Campo Essencial</b>  Filtra apenas os distritos pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	ID_DISTRIT
<b>22. Bairro</b>	co_bairro_residen	number(8)	Códigos sequenciais da tabela	Código do bairro de residência	<b>Campo Essencial</b>	ID_BAIRRO

	cia		de localidade	do paciente por ocasião da notificação. Serão exibidos apenas os Bairros pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	Se existir bairro cadastrado será gravado o código do bairro no banco.	
<b>22. Nome do Bairro</b>	no_bairro_residencia	varchar2(60)		Nome do bairro de residência	Se o bairro não estiver cadastrado na tabela municipal do Sinan será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código.	NM_BAIRRO
<b>23. Logradouro (rua, avenida...)</b>	co_logradouro_residencia	number(8)	Tipo e nome do logradouro digitado na entrada de dados ou, se disponível selecionado em tabela de logradouros do município (código e descrição)	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação	<b>Campo Essencial</b> Se o logradouro for de município diferente do município de residência, será gravado o nome digitado no campo e não será gravado nenhum código.	ID_LOGRADO
	varchar2(60)	varchar2(60)	Descrição digitada quando não há tabela no sistema.	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação (av., rua, etc.).	<b>Campo Essencial</b> Esse campo será digitado quando não houver Logradouro	NM_LOGRADO
<b>24. Número do logradouro</b>	nu_residencia	varchar2(6)		Nº. do logradouro (nº. da casa ou do edifício) Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação	<b>Campo Essencial</b>	NU_NUMERO
<b>25. Complemento do logradouro</b>	ds_complemento_residencia	varchar2(30)		Complemento do logradouro (ex. Bloco D, apto. casa, etc.) Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação	<b>Campo Essencial</b>	DS_COMPL

<b>26. Geo campo 1</b>	co_geo_campo_1	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para importação pelo gestor municipal do Sinan de tabela georeferenciada	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO1
<b>27. Geo campo 2</b>	co_geo_campo_2	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição)  Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para importação pelo gestor municipal do Sinan de tabela georeferenciada	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO2
<b>28. Ponto de referencia</b>	ds_referencia_residencia	varchar2(70)		Ponto de referência para facilitar a localização da residência do paciente	<b>Campo Essencial</b>	DS_REF_RES
<b>29. CEP de residência</b>	nu_cep_residencia	varchar2(8)		CEP de residência do paciente.	<b>Campo Essencial</b>	NU_CEP
<b>30. (DDD)</b>	nu_ddd_residencia	varchar2(2)		Código de residência do paciente	<b>Campo Essencial</b>	DDD
<b>30. Telefone</b>	nu_telefone_residencia	varchar2(9)		Telefone de residência do paciente	<b>Campo Essencial</b>	FONE
<b>31. Zona</b>	tp_zona_residencia	varchar2(1)	1. urbana 2. rural 3. periurbana 9. ignorado	Zona de residência do paciente por ocasião da notificação	<b>Campo Essencial</b>	ZONA
<b>32. País (se residente fora do Brasil)</b>	co_pais_residencia	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde residia o paciente por ocasião da notificação	<b>Campo Obrigatório</b>  Se UF for digitada este campo é preenchido automaticamente com “Brasil”.	ID_PAIS
<b>Não Listar/ Não Contar</b>	tp_duplicidade	varchar2(1)	0 ou branco – Não identificado 1. Não é duplicidade (não listar) 2. Duplicidade (não contar)	Identifica duplicidade	Categorias de 1 e 2 atribuídas pelo usuário do sistema na rotina de	NDUPLIC_N



					<p>duplicidade para identificar duplicidades que não devem ser listadas no relatório de duplicidade ou não devem ser computadas na incidência do agravo.</p> <p>Quando o registro estava marcado para <i>não listar</i> e retornou para a rotina de duplicidade, é atribuída a categoria 0.</p>	
<b>Vinculação</b>	st_vincula	varchar2(1)	0 ou branco – Não Vinculado 1 – Vinculado	Indica se a notificação foi vinculada	Categoria 1 atribuída pelo sistema após vinculação de notificações de hanseníase ou tuberculose.	IN_VINCULA
<b>33. Nome social</b>						
<b>34. Ocupação</b>	co_cbo_ocupacao	Varchar2(6)	Categorias da tabela (Indicar aqui qual a tabela que é utilizado no Sinan NET)	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 processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).		ID_OCUPA_N

<b>35. Situação conjugal</b>	tp_situacao_conjugal	varchar2(1)	1. Solteiro 2. Casado/ União consensual 3. Viúvo 4. Separado 8. Não se aplica	Situação conjugal do paciente	<b>Campo Essencial</b> Categoria 8 se idade do paciente for <=9 anos	SIT_CONJUG
------------------------------	----------------------	-------------	---	-------------------------------	---	------------

			9. Ignorado			
<b>36. Orientação sexual</b>	tp_orientacao_sexual	varchar2(1)	1. Heterossexual 2. Homossexual (gay/lésbica) 3. Bissexual 8. Não se aplica 9. Ignorado	Orientação sexual do paciente	<b>Campo Obrigatório se &gt;=10 anos</b>  Categoria (8) Não se Aplica se idade do paciente for <=9 anos	ORIENT_SEX
<b>37. Identidade de Gênero</b>	identidade_genero	varchar2(1)	1. Travesti 2. Transexual Mulher 3. Transexual Homem 8. Não se aplica 9. Ignorado	Identidade de gênero do paciente	<b>Campo Obrigatório se &gt;=10 anos</b>  Categoria (8) Não se Aplica se idade do paciente for <=9 anos  Se o campo 13 Sexo for igual (=) a Feminino (F) não permitir a categoria (4) Travesti	IDENT_GEN
<b>38. Possui algum tipo de deficiência/ transtorno</b>	tp_deficiencia_transtorno	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência/ transtorno	<b>Campo Essencial</b>  Se 2 ou 9, pular para o campo 40 (UF de ocorrência)	DEF_TRANS
<b>39. Deficiência física</b>	tp_deficiencia_fisica	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência física	<b>Campo Essencial</b>  Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_FISICA
<b>39. Deficiência intelectual</b>	tp_deficiencia_intelectual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência mental	<b>Campo Essencial</b>  Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher	DEF_MENTAL

					automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	
<b>39. Deficiência visual</b>	tp_deficiencia_visual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência visual	<b>Campo Essencial</b>  Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_VISUAL
<b>39. Deficiência auditiva</b>	tp_deficiencia_auditiva	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência auditiva	<b>Campo Essencial</b>  Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_AUDITI
<b>39. Transtorno mental</b>	tp_transtorno_mental	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de transtorno mental	<b>Campo Essencial</b>  Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	TRAN_MENT
<b>39. Transtorno de</b>	tp_transtorno_co	varchar2(1)	1. Sim	Se o paciente possui algum tipo	<b>Campo Essencial</b>	TRAN_COMP

<b>comportamento</b>	mportamento		2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	de transtorno de comportamento	Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	
<b>39. Outras deficiências/síndromes</b>	tp_deficiencia_sindrome	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de outras deficiências/síndromes	<b>Campo Essencial</b>  Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).  Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_OUT
<b>39. Outras deficiências/síndromes (especificar)</b>	ds_sindrome	varchar2(30)		Especificar qual o tipo de outras deficiências/síndromes	<b>Campo obrigatório</b> se campo 39 Outras deficiências/síndromes for = 1	DEF_ESPEC
<b>40. UF de ocorrência</b>	co_uf_ocorrencia	varchar2(2)	Tabela com Código dos estados padronizados pelo IBGE	Sigla da Unidade Federada de ocorrência do evento por ocasião da notificação	<b>Campo obrigatório</b>	SG_UF_OCOR
<b>41. Município de ocorrência</b>	co_municipio_residencia	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código e nome do município de ocorrência do evento notificado.	<b>Campo obrigatório</b>  São exibidos somente os municípios pertencentes à UF selecionada no campo anterior.  Digitação do nome do município ou do código: quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ID_MN_OCOR

<b>42. Distrito de ocorrência</b>	co_distrito_ocorrencia	number(8)	Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan  Ou tabela nacional carregada no sistema	Nome e respectivo código do distrito de ocorrência do evento	Filtra apenas os distritos pertencentes ao Município selecionado no campo 41;	ID_DIS_OCOR
<b>43. Bairro de ocorrência</b>	co_bairro_ocor	number(8)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Nome e respectivo código do bairro de ocorrência do evento. Serão exibidos apenas os Bairros pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	<b>Campo essencial</b>  Se o bairro for de município diferente do município de ocorrência, será gravado o nome digitado no campo bairro (no_bairro_ocor) e não será gravado nenhum código.	ID_BA_OCOR
<b>43.Nome do Bairro</b>	no_bairro_ocor	varchar2(60)			Esse campo será digitado quando não houver bairro cadastrado	NM_BA_OCOR
<b>44. Logradouro (rua, avenida...) de ocorrência</b>	co_logradouro_ocorrencia	number(8)	Tipo e nome do logradouro digitado na entrada de dados ou, se disponível selecionado em tabela de logradouros do município (código e descrição)	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de ocorrência do evento	Se o logradouro for de município diferente do município de residência, será gravado o nome digitado no campo e não será gravado nenhum código.	ID_LOG_OCO
<b>44. Logradouro</b>	no_logradouro_ocorrencia	varchar2(50)	Descrição digitada quando não há tabela no sistema.	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) Título e nome do logradouro Dados do endereço de ocorrência do evento (av., rua, etc)		NO_LOG_OCO
<b>45. Número do logradouro de ocorrência</b>	nu_ocorrencia	varchar2(6)		Nº. do logradouro (nº. da casa ou do edifício) Dados do endereço de ocorrência do evento		NM_LOG_RES
<b>46. Complemento do logradouro de ocorrência</b>	ds_complemento_ocorrencia	varchar2(30)		Complemento do logradouro (ex. Bloco D, apto. casa, etc.) Dados do endereço de		DS_COMP_OCOR

				ocorrência do evento		
<b>47. Geo campo 3</b>	co_geo_campo_3	number(8)	Selecionado em tabela de localidade ( código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO3
<b>48. Geo campo 4</b>	no_geo_campo_4	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO4
<b>49. Ponto de referencia da ocorrencia</b>	ds_referencia_oco rrencia	varchar2(70)		Ponto de referência para facilitar a localização do local de ocorrência do evento		DS_REF_OC OR
<b>50. Zona de ocorrencia</b>	tp_zona_ocorrenc ia	varchar2(1)	1. Urbana 2. Rural 3. Periurbano 9. Ignorado	Zona de ocorrencia do evento por ocasião da notificação		ZONA_OCOR
<b>51. Hora de ocorrência</b>	hr_ocorrencia	hora (hh:mm)		Informar a hora em que a violência ocorreu considerando o intervalo de 00:00 a 23:59s	<b>Campo essencial</b>	HORA_OCOR
<b>52. Local de ocorrência</b>	tp_local_ocorrenc ia	varchar2(2)	01. Residência 02. Habitação coletiva 03. Escola 04. Local de prática esportiva 05. Bar ou similar 06. Via publica 07. Comércio/Serviços 08. Industrias/ construção 09. Outro 99. Ignorado	Informar o local de ocorrência do evento notificado	<b>Campo obrigatório</b>  Se categoria selecionada for diferente de 09, pular para questão 53	LOCAL_OCOR
<b>52. Local de ocorrência - Outro (especificar)</b>	Ds_outro_tp_loca l_ocorrencia	varchar2(30)		Especificar outro local de ocorrência	Campo obrigatório se campo 52 Local de Ocorrência for igual a 9- Outro	LOCAL_ESPE

<b>53. Ocorreu outras vezes?</b>	st_ocorreu_outra_vez	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se a violência é de repetição	<b>Campo Essencial</b>	OUT_VEZES
<b>54. A lesão foi autoprovocada?</b>	st_lesao_autoprovocada	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se a lesão foi autoprovocada	<b>Campo essencial</b>	LES_AUTOP
<b>55. Violência motivada por:</b>	tp_violencia_motivada	varchar2(1)	01. Sexismo 02. Homofobia/Lesbofobia Bifobia/Transfobia 03. Racismo 04. Intolerância religiosa 05. Xenofobia 06. Conflito geracional 07. Situação de rua 08. Deficiência 09. Outros 88. Não se aplica 99. Ignorado	Informar se violência tem relação com características da vítima	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_MOTIV
<b>56. Tipo de Violência - Física</b>	st_violencia_fisica	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu violência física	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_FISIC
<b>56. Tipo de Violência - psicológica/ moral</b>	st_violencia_psico_moral	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu violência psicológica/moral	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_PSICO
<b>56. Tipo de Violência - Tortura</b>	st_tortura	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu tortura	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_TORT
<b>56. Tipo de Violência - Sexual</b>	st_violencia_sexual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu violência sexual	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_SEXU
<b>56. Tipo de Violência - Tráfico de seres humanos</b>	st_trafico_ser_humano	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu tráfico de seres humanos	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_TRAF
<b>56. Tipo de Violência -</b>	st_violencia_finan	varchar2(1)	1. Sim	Informar se ocorreu violência	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_FINAN

financeira/econômico	_economica		2. Não 9. Ignorado	financeira/econômica		
<b>56. Tipo de Violência - Negligencia/ abandono</b>	st_neglicencia_abandono	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu negligencia/abandono	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_NEGLI
<b>56. Tipo de Violência - Trabalho infantil</b>	st_trabalho_infantil	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu trabalho infantil	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_INFAN
<b>56. Tipo de Violência - Intervenção legal</b>	st_intervencao_legal	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu intervenção legal	<b>Campo obrigatório</b>	VIOL_LEGAL
<b>56. Tipo de Violência - Outros</b>	st_outro_tipo_violencia	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu outro tipo de violência	<b>Campo obrigatório</b> Se categoria=2 ou 9, pular para o campo 57. Meio de agressão Força Corporal/Espancamento	VIOL_OUTR
<b>56. Outros tipos de violência (especificar)</b>	ds_outro_tipo_violencia	varchar2(30)		Especificar que outro tipo de violência ocorreu.	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 56-Outros for = 1.	VIOL_ESPEC
<b>57. Meio de Agressão Força corporal/ espancamento</b>	st_forca_corporal_espancamento	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de força corporal	<b>Campo Essencial</b>	AG_FORCA
<b>57. Meio de Agressão Enforcamento</b>	st_enforcamento	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de enforcamento	<b>Campo Essencial</b>	AG_ENFOR
<b>57. Meio de Agressão Objeto contundente</b>	st_objeto_contudente	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de objeto contundent	<b>Campo Essencial</b>	AG_OBJETO
<b>57. Meio de Agressão Objeto perfuro-cortante</b>	st_objeto_perfuro_cortante	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de obj. perfuro cortant	<b>Campo Essencial</b>	AG_CORTE
<b>57. Meio de Agressão Substancia/objeto</b>	st_subst_objeto_quente	varchar2(1)	1. Sim 2. Não	Informar se o meio de agressão foi através de subst/obj quente	<b>Campo Essencial</b>	AG_QUENTE



<b>quente</b>			9. Ignorado			
<b>57. Meio de Agressão Envenenamento, Intoxicação</b>	st_envenenamento	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de envenenamento	<b>Campo Essencial</b>	AG_ENVEN
<b>57. Meio de Agressão Arma de fogo</b>	st_arma_fogo	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de arma de fogo	<b>Campo Essencial</b>	AG_FOGO
<b>57. Meio de Agressão Ameaça</b>	st_ameaca	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de ameaça	<b>Campo Essencial</b>	AG_AMEACA
<b>57. Meio de Agressão Outro</b>	st_outro_meio_agressao	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de outro	Se categoria selecionada for =2 ou 9, pular para o campo 58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Assédio sexual	AG_OUTROS
<b>57. Meio de Agressão Outro meio de agressão (especificar)</b>	ds_outro_meio_agressao	varchar2(30)		Especificar qual outro meio de agressão sofreu.	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 57-Outro for = 1.	AG_ESPEC
<b>58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Assédio sexual</b>	st_ocorreu_violencia_assedio	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu assédio sexual	<b>Campo essencial</b>  Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_ASSEDI
<b>58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Estupro</b>	st_ocorreu_violencia_estupro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu estupro	<b>Campo essencial</b>  Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_ESTUPR

					9	
<b>58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Pornografia infantil</b>	st_ocorreu_violencia_porno_inf	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu Pornografia infantil	<b>Campo essencial</b>  Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Categoria 8 (não se aplica) se campo 56– tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_PORNO
<b>58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Exploração sexual</b>	st_ocorreu_violencia_exp_sexual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu exploração sexual	<b>Campo essencial</b>  Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_EXPLO
<b>58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Outro</b>	st_ocorreu_violencia_sexual_outro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu outro tipo de violência sexual	<b>Campo essencial</b>  Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9  Se categoria selecionada for =2, 8 ou 9, pular para	SEX_OUTRO

					campo 59. Procedimento realizado.	
<b>58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Outro tipo de violência sexual (especificar)</b>	ds_ocorreu_violencia_sexual_outro	varchar2(30)		Especificar qual outro tipo de violência sexual	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Outro =1	SEX_ESPEC
<b>59. Procedimento realizado – Profilaxia DST</b>	st_proc_profilaxia_dst	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu profilaxia DST	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_DST
<b>59. Procedimento realizado – Profilaxia HIV</b>	st_proc_profilaxia_hiv	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu profilaxia HIV	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_HIV
<b>59. Procedimento realizado – Profilaxia Hepatite B</b>	st_proc_profilaxia_hepatite_b	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu profilaxia hepatite B	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_HEPB
<b>59. Procedimento realizado – Coleta de sangue</b>	st_proc_coleta_sangue	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu coleta de sangue	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_SANG
<b>59. Procedimento realizado – Coleta de sêmen</b>	st_proc_coleta_semen	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica	Informar se ocorreu coleta de semen	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.	PROC_SEMEN

			9. Ignorado		Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	
<b>59. Procedimento realizado – Coleta de secreção vaginal</b>	st_proc_coleta_secrecao_vagina	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu coleta de secreção vaginal	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente  Se sexo igual a Masculino (M) preencher com não se aplica (8)	PROC_VAGINA
<b>59. Procedimento realizado – Contracepção de emergência</b>	st_proc_contracepcao_emergenc	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu contracepção de emergência	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente  Se sexo igual a Masculino (M) preencher com não se aplica (8)	PROC_CONTR
<b>59. Procedimento realizado - Aborto previsto em lei</b>	st_porc_aborto_previsto_lei	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu aborto previsto em lei	<b>Campo essencial</b> Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.  Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente  Se sexo igual a Masculino	PROC_ABORT

					(M) preencher com não se aplica (8)	
<b>60. Numero de envolvidos</b>	tp_numero_envolvido	varchar2(1)	1. Um 2. Dois ou mais 9. Ignorado	Informar o número de envolvidos na violência		NUM_ENVOLV
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Pai</b>	st_provavel_autor_pai	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o pai	<b>Campo obrigatório</b>	REL_PAI
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Mãe</b>	st_provavel_autor_mae	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era a mãe	<b>Campo obrigatório</b>	REL_MAE
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Padrasto</b>	st_provavel_autor_padrasto	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o padrasto	<b>Campo obrigatório</b>	REL_PAD
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Madrasta</b>	st_provavel_autor_madrasta	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era a madrasta	<b>Campo obrigatório</b>	REL_MAD
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Cônjuge</b>	st_provavel_autor_conjuge	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o cônjuge	<b>Campo obrigatório</b>	REL_CONJ
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Ex-cônjuge</b>	st_provavel_autor_ex_conjuge	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o ex-cônjuge	<b>Campo obrigatório</b>	REL_EXCON
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Namorado(a)</b>	st_provavel_autor_namorado	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o namorado(a)	<b>Campo obrigatório</b>	REL_NAMO
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Ex-namorado(a)</b>	st_provavel_autor_ex_namorado	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o ex-namorado(a)	<b>Campo obrigatório</b>	REL_EXNAM
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Filho(a)</b>	st_provavel_autor_filho	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o (a) provável autor (a) da agressão eram filho ou filha	<b>Campo obrigatório</b>	REL_FILHO

<b>61. Relação com a pessoa atendida – Irmão (ã)</b>	st_provavel_autor_irmao	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era irmão ou irmã	<b>Campo obrigatório</b>	REL_IRMÃO
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Amigos/conhecidos</b>	st_provavel_autor_amigo_conhecido	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão eram amigo(s)/ conhecido(s)	<b>Campo obrigatório</b>	REL_CONHEC
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Desconhecido</b>	st_provavel_autor_desconhecido	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era desconhecido	<b>Campo obrigatório</b>	REL_DESCO
<b>61. Relação com a pessoa atendida – cuidador</b>	st_provavel_autor_cuidador	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o cuidador	<b>Campo obrigatório</b>	REL_CUIDA
<b>61. Relação com a pessoa atendida – patrão/chefe</b>	st_provavel_autor_patrao_chefe	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o patrão/chefe	<b>Campo obrigatório</b>	REL_PATRAO
<b>61. Relação com a pessoa atendida – pessoa com relação institucional</b>	st_provavel_autor_institucional	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era pessoa com relação institucional	<b>Campo obrigatório</b>	REL_INST
<b>61. Relação com a pessoa atendida – policial/agente da lei</b>	st_provavel_autor_agente	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era policial/agente da lei	<b>Campo obrigatório</b>	REL_POL
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Própria pessoa</b>	st_prov_autor_propria	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era a própria pessoa	<b>Campo obrigatório</b>	REL_PROPRI
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Outros</b>	st_provavel_autor_outro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão tinha outro tipo de relação	<b>Campo obrigatório</b> Se categoria=2 ou 9, pular para campo 62. Sexo do provável autor da agressão	REL_OUTROS
<b>61. Relação com a pessoa atendida – Outros (especificar)</b>	ds_provavel_autor_outro	varchar2(30)		Especificar outro tipo de relação com a pessoa atendida	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 61. Relação com a pessoa atendida – Outros =1	REL_ESPEC

<b>62. Sexo do provável autor da violência</b>	tp_sexo_provavel_autor	varchar2(1)	1. Masculino 2. Feminino 3. Ambos os sexos 9. Ignorado	Informar o sexo do provável autor da agressão	<b>Campo obrigatório</b>	AUTOR_SEXO
<b>63. Suspeita de uso de álcool</b>	st_suspeita_uso_alcool	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão tinha suspeita de uso de álcool		AUTOR_ALCO
<b>64. Ciclo de vida do Principal provável autor da violência</b>	Tp_ciclo_de_vida_autor	varchar2(1)	1. Criança 2. Adolescente 3. Jovem 4. Pessoa adulta 5. Pessoa idosa 9. Ignorado	Informar o ciclo de vida do provável autor da agressão	<b>Campo obrigatório</b>	CICL_VID_AUTOR
<b>65. Encaminhamento - Rede da Saúde</b>	st_saude	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede da saúde	<b>Campo obrigatório</b>	ENC_SAUDE
<b>65. Encaminhamento - Rede da Assistência Social</b>	st_assistencia_social	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede Assistência Social	<b>Campo obrigatório</b>	ASSIST_SOC
<b>65. Encaminhamento - Rede de Educação</b>	st_rede_de_educacao	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede Educação	<b>Campo obrigatório</b>	REDE_EDUCA
<b>65. Encaminhamento - Rede de Atendimento à Mulher</b>	st_rede_atendimento_mulher	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede atendimento à mulher	<b>Campo obrigatório</b>	ATEND_MULH
<b>65. Encaminhamento - Conselho Tutelar</b>	st_conselho_tutelar	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para o Conselho Tutelar	<b>Campo obrigatório</b>	CONS_TUTEL
<b>65. Encaminhamento - Conselho do Idoso</b>	st_conselho_idoso	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para o Conselho do Idoso	<b>Campo obrigatório</b>	CONS_IDO
<b>65. Encaminhamento - Delegacia de Atendimento ao Idoso</b>	st_del_atendi_idoso	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para delegacia de atendimento ao idoso	<b>Campo obrigatório</b>	DELEG_IDOSO
<b>65. Encaminhamento - Centro de Referência dos Direitos Humanos</b>	St_centro_ref_direitos_humanos	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para centro de referência dos direitos Humanos	<b>Campo obrigatório</b>	DIR_HUMAN
<b>65. Encaminhamento -</b>	st_mp		1-Sim	Informar se houve	<b>Campo obrigatório</b>	MPU

Ministério Público		varchar2(1)	2-Não 9-Ignorado	encaminhamento para ministério Público		
<b>65. Encaminhamento - Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente</b>	st_del_proteção_criança_adolescente	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	<b>Campo obrigatório</b>	DELEG_CRIA
<b>65. Encaminhamento - Delegacia de Atendimento à Mulher</b>	st_del_atendimento_mulher	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para Delegacia de atendimento à mulher	<b>Campo obrigatório</b>	DELEG_MULH
<b>65. Encaminhamento - Outras delegacias</b>	st_outra_delegacia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para outras delegacias	<b>Campo obrigatório</b>	DELEG
<b>65. Encaminhamento - Justiça da infância e da Juventude</b>	st_justiça_infancia_juventude	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para justiça da infância e da juventude	<b>Campo obrigatório</b>	INFAN_JUV
<b>65. Encaminhamento - Defensoria pública</b>	st_defensoria_publica	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para defensoria pública	<b>Campo obrigatório</b>	DEFEN_PUBL
<b>66. Violência relacionada ao trabalho</b>	st_violencia_rel_trabalho	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se ocorreu violência relacionada ao trabalho	<b>Campo Essencial</b> Se categoria=2 ou 9 pular para o campo 68. Circunstância da lesão	REL_TRAB
<b>67. Se sim, foi emitida a comunicação de acidente de trabalho (CAT)</b>	st_emitida_cat	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado	Informar se foi emitida a CAT, caso a violência seja relacionada ao trabalho	Categoria=8 se campo 66. Violência relacionada ao trabalho for = 2 ou 9  Se campo 66. Violência relacionada ao trabalho for = 1 não permitir a categoria 8. Não se aplica	REL_CAT
<b>68. Circunstância da lesão</b>	co_cid_lesao	varchar2(5)	Tabela de agravos do sistema com códigos (classificação internacional de doenças - CID 10) e nomes dos agravos	Nome e código do agravo notificado segundo CID-10 CAPITULO XX (VO1 a Y98)	<b>Campo Essencial</b>	CIRC_LESAO
<b>69. Data de encerramento</b>	dt_encerramento	date	Dd/mm/aaaa	data de encerramento do caso.	Campo ≥ data da notificação	DT_ENCERRA
<b>Observações adicionais</b>	ds_observacao					DS_OBS