

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**GT-SINAN**

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO**  
**DICIONÁRIO DE DADOS – SINAN NET – VERSÃO 5.0**

Nº de notificação e campos que correspondem aos campos de 1 a 30 dos blocos “Dados Gerais”, “Notificação Individual” e “Dados de residência” correspondem aos mesmos campos da ficha de notificação (ver dicionário de dados da ficha de notificação), **exceto a data de diagnóstico**.

**CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO** é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão da notificação ou da investigação no Sinan.  
**CAMPO ESSENCIAL** é aquele que, apesar de não ser obrigatório, registra dado necessário à investigação do caso ou ao cálculo de indicador epidemiológico ou operacional.

**AGRAVO: DRT\_Dermatoses Ocupacionais**

Nome do campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31. Ocupação	co.cbo_ocupacao	varchar2(6)		Ocupação do indivíduo que sofreu o agravo	Campo Obrigatório	ID_OCUPA_N
32. Situação no mercado de trabalho	tp.mercado_trabalho	varchar2(2)	01. Empregado registrado com carteira assinada 02. Empregado não registrado 03. Autônomo/conta própria 04. Servidor público	Situação de trabalho do indivíduo que sofreu o agravo	Campo Essencial	SIT_TRAB

			estatário 05. Servidor público celetista 06. Aposentado 07. Desempregado 08. Trabalho temporário 09. Cooperativado 10. Trabalhador avulso 11. Empregador 12. Outros 99. Ignorado			
<b>33. Tempo de trabalho na ocupação</b>	nu_tempo_trabalho tp_tempo_trabalho	varchar(2)  varchar(1)	1 = (hora) 2 = (dias) 3 = (meses) 4 = (anos)	Informar o tempo trabalho na ocupação.	<b>Campo Essencial</b>	NUTEMPO  TPTEMPO
<b>34. Registro/CNPJ/CPF</b>	nu_cnpj_cpf	varchar2(18)		Número de registro/CNPJ ou CPF do contratante	<b>Campo Essencial</b>	NUCNPJ_CPF
<b>35. Nome da empresa ou empregador</b>	no_empresa	varchar2(70)			<b>Campo Essencial</b>	NOEMPRESA
<b>36. Atividade Econômica(CNAE )</b>	co_cnae	varchar2(10)		Classificação Nacional da Atividade Econômica do Contratante	<b>Campo Essencial</b>	CNAE
<b>37. UF</b>	co_uf_empresa	varchar2(2)		Unidade de Federação da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	UF_EMP
<b>38. Município</b>	co_municipio_empresa	varchar2(6)	Código (IBGE)	Município da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	MUN_EMP
<b>39. Distrito</b>	co_distrito_empresa no_distrito_empresa	varchar2(9)		Distrito da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	DIS_EMP
<b>40. Bairro</b>	co_bairro_empresa	varchar(8)	Código (IBGE)	Bairro da Empresa	<b>Campo Essencial</b>	

	no_bairro_empresa	varchar2(60)		Contratante		COBAIEMP NOBAIEMP
<b>41. Endereço</b>	co_endereco_empresa no_endereco_empresa	varchar2(60)		Endereço da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	END_EMP
<b>42. Número</b>	nu_numero_empresa	varchar2(6)		Número da Empresa Contratante	<b>Campo Essencial</b>	NU_EMP
<b>43. Ponto de referência</b>	no_referencia_empresa	varchar2(70)		Ponto de Referência da Empresa Contratante		REF_EMP
<b>44. (DDD) Telefone</b>	ds_ddd_empresa ds_telefone_empresa	varchar2(3)  varchar2(8)		Número de telefone da Empresa Contratante		DDD_EMP  FONE_EMP
<b>45. O empregador é empresa Terceirizada</b>	tp_empresa_terceirizada	varchar2(1)	01- Sim 02- Não 03- Não se Aplica 09- Ignorado		<b>Campo Essencial</b>	TERCEIRIZA
<b>46. Agravos associados Hipertensão arterial</b>	st_doenca_hipertensao	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravo – Hipertensão Arterial	<b>Campo Essencial</b>	HIPERTEN

<b>46. Agravos associados Tuberculose</b>	st_doenca_tuberculose	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravio – Tuberculose	<b>Campo Essencial</b>	TUBE
<b>46. Agravos associados Diabetes Mellitus</b>	st_doenca_diabetes	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravio – Diabete Mellitus	<b>Campo Essencial</b>	DIABETES
<b>46. Agravos associados Asma</b>	st_doenca_asma	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravio – Asma	<b>Campo Essencial</b>	ASMA
<b>46. Agravos associados Hanseníase</b>	st_doenca_hanseniese	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravio – Hanseníase	<b>Campo Essencial</b>	HANSENIASE
<b>46. Agravos associados transtorno mental</b>	st_doenca_transtorno_mental	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravio – Transtorno Mental	<b>Campo Essencial</b>	MENTAL
<b>46. Agravos associados outras</b>	st_doenca_outro	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Condição associada ao agravio – outra doença	<b>Campo Essencial</b>	OUT_AGRAVO
<b>46. Agravos associados se outros especificar</b>	ds_doenca_outro	varchar2(30)			<b>Campo Essencial</b>  Habilitar se campo “Agravos associados Outras” = 1 (Sim).	AGRAVO DES
<b>47. Tempo de exposição ao agente de risco</b>	nu_tempo_exposicao_risco tp_tempo_exposicao_risco	varchar(2) varchar2(1)	H (hora) D(dias) M(meses) A(anos)			NUTEMPORIS TPTEMPORIS
<b>48. Regime de tratamento</b>	st_regime_tratamento	varchar2(1)	1- hospitalar 2- ambulatorial		<b>Campo Essencial</b>	REGIME
<b>49. Principal agente causador da Dermatose</b>	tp_agente_causador	varchar2(2)	01 – Cimento 02 – Borracha 03 – Plástico 04 – Solventes Orgânicos 05 – Graxas 06 – Óleo de Corte	Principal Agente causador da Dermatose	<b>Campo obrigatório</b>	AGENTE

			07 – Resinas 08 – Níquel 09 – Cosméticos 10 – Madeiras 11 – Cromo 12 – Outros 99 – Ignorado			
49. Principal agente causador da Dermatose Se Outro Especificar	ds_agente_causador_outro	varchar2(30)			<b>Campo Essencial</b> Habilitar se campo Principal agente causador da Dermatose = 12 (outros).	AGENTE_DES
50. Localização da lesão (parte do corpo atingida)	tp_local_lesao	varchar2(2)	01 – Mão 02 – Membro Superior 03 – Cabeça 04 – Pescoço 05 – Tórax 06 – Abdome 07 – Membro inferior 08 – Pé 09 – Todo o corpo 10 – Outro 99 – Ignorado	Localização da lesão	<b>Campo Essencial</b>	LESAO
50. Localização da lesão (parte do corpo atingida) Se Outro Especificar	ds_local_lesao_outro	varchar2(30)			<b>Campo Essencial</b> Habilitar se campo “Localização da lesão (parte do corpo atingida)” = 10 (Outro).	LESAO DES
51. Teste Epicutâneo positivo	st_epicutaneo	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	O teste Epicutâneo resultou positivo	<b>Campo Essencial</b>	EPICUTA
52. Diagnóstico Específico CID 10	co_cid_diagnostico	varchar2(4)		Diagnóstico específico - CID 10	<b>Campo Obrigatório</b>	DIAG_ESP

<b>53. Houve afastamento do trabalho para tratamento</b>	st_afastamento_trabalho	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		<b>Campo Essencial</b> Se <> 1, pular para campo 56 (Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho).	AFASTAMENT
<b>54. Tempo de afastamento do trabalho para tratamento</b>	nu_tempo_afastamento_trabalho tp_tempo_afastamento_trabalho	varchar(2)  varchar2(1)	H(hora) D(dias) M(meses) A(anos)		<b>Campo Essencial</b> Habilitar se campo 53 - Houve afastamento do trabalho para tratamento = 1  Se tempo de afastamento = zero, pular para campo 56 (Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho).	NU_AFAST  TP_AFAST
<b>55. Com afastamento do trabalho</b>	tp_afastamento_trabalho	varchar2(1)	1- melhora 2- piora 9- ignorado	Evolução da situação de saúde do paciente com afastamento do trabalho.	<b>Campo Essencial</b>	EVOL_AFAST
<b>56. Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho</b>	st_trabalhador_mesma_doenca	varchar2(1)	1- sim 2- não 9- ignorado	Outros trabalhadores sofreram ou não o mesmo agravo no local de trabalho	<b>Campo Essencial</b>	TRAB_DOE
<b>57. Conduta geral afastamento do agente do risco com mudança de função e/ ou</b>	st_conduta_afastamento_risco	varchar2(1)	1- sim 2- não	Atitude tomada em relação ao agravo – afastamento do agente do risco com mudança de função e/ ou posto	<b>Campo Essencial</b>	AFAST_RISC

posto de trabalho				de trabalho		
57. Conduta geral adoção de mudança na organização do trabalho	st_conduta_afastamento_trab	varchar2(1)	1-sim 2- não	Atitude tomada em relação ao agravo – adoção de mudança na organização do trabalho	Campo Essencial	MUDA_TRAB
57. Conduta geral adoção de proteção coletiva	st_conduta_protecao_coletiva	varchar2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – adoção de proteção coletiva	Campo Essencial	COLETIVA
57. Conduta geral Afastamento do local de trabalho	st_conduta_afastamento_trab	varchar2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – afastamento do local de trabalho	Campo Essencial	AFAST_TRAB
57. Conduta geral adoção de proteção individual	st_conduta_protecao_individual	varchar2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – adoção de proteção individual	Campo Essencial	INDIVIDUAL
57. Conduta geral Nenhum	st_conduta_nenhum	varchar2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – nenhuma	Campo Essencial	NENHUM
57. Conduta geral Outros	st_conduta_outro	varchar2(1)	1-sim 2-não	Atitude tomada em relação ao agravo – outros	Campo Essencial	CONDUTA
57. Conduta geral Se outros especificar	ds_conduta_outro	varchar2(30)			Campo Essencial  Habilitar se campo “Conduta geral outros” = 1 (Sim).	CONDUT_DES
58. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	varchar2(1)	1- Cura 2- Cura não confirmada 3- Incapacidade temporária 4- Incapacidade permanente parcial 5- Incapacidade permanente total	Como evoluiu a situação do paciente	Campo Essencial  Se campo <> 6 ou 7, pular para campo 60 (Foi feita comunicação de acidente do trabalho).	EVOLUCAO

			6- Óbito por doença relacionada ao trabalho 7- Óbito por outra causa 8- Outro 9- Ignorado			
<b>59. Data do óbito</b>	dt_obito	date		Data do óbito	<b>Campo Essencial</b>  Habilitado se campo 58 (Evolução do caso) = 6 ou 7.  Data do óbito > ou = a Data do Diagnóstico.	DT_OBITO
<b>60. Foi feita comunicação de acidente do trabalho</b>	tp_comunicacao	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado	Foi feita comunicação de acidente do trabalho	<b>Campo obrigatório</b>	CAT
<b>Informações complementares e observações</b>	ds_observacao	varchar2(255)		Informar observações a respeito do caso se necessário.		DS_OBS