

|                   |                 |                  |                  |
|-------------------|-----------------|------------------|------------------|
| Confeccionado por | Romara Perdigão | Data: 26/09/2016 | Versão: Pront 02 |
| Revisado por      | Juliana Costa   | Data: 09/01/2017 |                  |

### **CODIFICAÇÃO FORMULÁRIO DE COLETA DE PRONTUÁRIO - HEM**

INSTRUÇÕES: Antes de iniciar a digitação, separe os formulários a serem digitados e verifique se ele já foi codificado COM: SISCEL-OK, EXAMES-OK, IDENT, comorbidades em CID, carga viral com 7 dígitos.

| <b>Local no questionário</b> | <b>Código</b> | <b>Descrição</b>                                | <b>Tipo</b> | <b>Valores possíveis</b>  |
|------------------------------|---------------|---|-------------|---|
| Cabeçalho 1                  | IDENT         | Número de identificação                         | Numérica    | 4 números   |
| Cabeçalho 1                  | ORDEM         | Número de ordem                                 | Numérica    | 4 números   |
| Cabeçalho 1                  | PRONTUÁRIO    | Número de prontuário                            | Numérica    | 8 números   |
| Cabeçalho 2                  | Elegib        | A coleta foi elegível para qual tipo de projeto | Categóricas | 1- para apenas a pesquisa de Linkage/ Retenção<br><br>2- para apenas a pesquisa custo efetividade<br><br>3- para ambas as pesquisas |
| Cabeçalho 2                  | LOCAL         | Local onde os dados foram coletados             | Categóricas | 1- HEM<br><br>2- CTA/ sagrada família<br><br>3- CTR Orestes Diniz   |
| Cabeçalho 2                  | Data coleta 1 | Data da primeira coleta                         | Data        | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  |
| Cabeçalho 2                  | Data coleta 2 | Data da segunda coleta                          | Data        | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  |

|  |               |   |                    |   |
|--|---------------|---|--------------------|---|
| Cabeçalho 2  | Data coleta 3 | Data da terceira coleta                                 | Data               | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  |
| Cabeçalho 2  | DIGITADOR     | Nome da pessoa que está digitando os dados              | Texto              | Entrar com seu primeiro nome, em letras maiúsculas.   |
| Cabeçalho 2  | DATA          | Data que ocorreu a digitação do formulário              | Data               | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  |
| cabeçalho 2  | REVISADOR     | Nome da pessoa que está revisando a digitação dos dados | texto              | Entrar com seu primeiro nome, em letra maiúscula  |
| PARTE I – CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS E ECONÔMICAS |               |   |                    |   |
| Cadastro inicial   | V1            | Sexo  | Categórica         | 1- feminino<br>2- masculino   |
| Cadastro inicial   | V2            | Data  | Data de nascimento | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  |
| Cadastro inicial   | V337          | Bairro  | Texto              | Livre (NAO USAR: Ç; ~, acentos, vírgulas)<br><br>IGN (se o pesquisador marcou 9)  |
| Cadastro inicial   | V3            | Município de residência                                 | Texto              | Livre (NAO USAR: Ç; ~, acentos, vírgulas)<br><br>IGN (se o pesquisador marcou 9)  |
| Cadastro inicial   | V4            | Escolaridade  | Categóricas        | 1- analfabeto<br><br>2- ensino fundamental completo<br><br>3- ensino fundamental incompleto<br><br>4- ensino médio completo<br><br>5- ensino médio incompleto |

|                             |     |                     |             |   |
|-----------------------------|-----|---------------------|-------------|---|
|                             |     |                     |             | 6- ensino superior completo<br>7- ensino superior incompleto<br>9- IGN            |
| Cadastro inicial            | V5  | ocupação            | texto       | Livre ( NAO USAR: Ç; ~, acentos, vírgulas)<br><br>IGN (se o pesquisador marcou 9) |
| Cadastro inicial            | V6  | se está trabalhando | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN   |
| Cadastro inicial            | V7  | cor/ raça           | Categóricas | 1- branca<br>2-preta<br>3-amarela<br>4-parda<br>5-indígena<br>9-IGN               |
| Cadastro inicial            | V8  | Estado civil        | Categóricas | 1- solteiro<br>2-casado/união<br>3-separado<br>4-viúvo<br>9-IGN                   |
| Cadastro inicial            | V9  | Filhos              | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN   |
| PARTE 2- HISTORIA PREGRESSA |     |                     |             |   |
| 1.1                         | V10 | Hemofílico          | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN   |

|      |     |  |             |                             |
|------|-----|--|-------------|-----------------------------|
| 1.2  | V11 | se realizou trasnfusões/<br>hemodiálise  | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.3  | V12 | se relação sexual com<br>pessoa HIV positiva   | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.4  | V13 | se relação sexual com<br>homens  | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.5  | V14 | se relação sexual com<br>mulheres  | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.6  | V15 | se usou drogas injetáveis  | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.7  | V16 | Se compartilhou seringa  | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.8  | V17 | se sofreu acidente de<br>trabalho com material<br>perfuro cortante                                       | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.9  | V18 | Transmissão vertical,<br>contaminação de mãe para<br>filho   | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |
| 1.10 | V19 | Se o paciente apresenta<br>histórico de pratica de sexo<br>sem preservativo e/ou<br>profissional do sexo | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN |

|      |     |  |             |  |
|------|-----|--|-------------|--|
| 1.10 | V20 | se marcou a opção 1 - sim  | Categóricas | 1- promiscuidade<br>2- sexo sem proteção<br>8- NA ( não se aplica)                             |
| 1.11 | V21 | parceiro fixo  | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN  |
| 1.11 | V22 | se apresentou parceiro fixo,<br>digitar o período em meses         | Numérica    | 3 dígitos<br>se IGN digitar 999<br>se o paciente NÃO<br>tem parceiro fixo,<br>digitar 888      |
| 1.12 | v23 | se apresentou parceiro   | Categóricas | 1 - sim<br>2- não<br>9- IGN  |
| 1.12 | V24 | se apresentou parceiro<br>eventuais, digitar o período<br>em meses | Numérica    | 3 dígitos<br>se IGN digitar 999<br>se o paciente NÃO<br>tem parceiro<br>eventuais, digitar 888 |
| 1.13 | V25 | Usou tabaco alguma vez na<br>vida                                  | Categórica  | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN  |
| 1.13 | V26 | usou álcool alguma vez na<br>vida                                  | Categórica  | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN  |
| 1.13 | V27 | Usou Maconha alguma vez<br>na vida                                 | Categórica  | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN  |
| 1.13 | V28 | Usou cocaína alguma vez<br>na vida                                 | Categórica  | 1 – Sim<br>2 – Não   |

|      |     |  |            |  |
|------|-----|--|------------|--|
|      |     |  |            | 9 – IGN  |
| 1.13 | V29 | Usou crack alguma vez na vida                  | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.13 | V30 | Usou outras drogas ilícitas alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.13 | V31 | Usou outras drogas ilícitas alguma vez na vida | Texto      | Livre (separar as drogas por “/”; NA para nenhuma outra droga) |
| 1.14 | V32 | Faz uso de tabaco atualmente                   | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.14 | V33 | faz uso de álcool atualmente                   | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.14 | V34 | faz uso de Maconha atualmente                  | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.14 | V35 | faz uso de cocaína atualmente                  | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.14 | V36 | faz uso de crack atualmente                    | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.14 | V37 | faz uso de outras drogas ilícitas atualmente   | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN                                  |
| 1.14 | V38 | faz uso de outras drogas ilícitas atualmente   | Texto      | Livre (separar as drogas por “/”; NA para nenhuma outra droga) |

|      |     |   |            |   |
|------|-----|---|------------|---|
| 1.15 | V39 | se há registro doença mental  | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN   |
| 1.15 | V40 | se há registro doença mental  | Texto      | Livre (separar as doenças por “/”; NA para nenhuma doença registrada)   |
| 1.16 | V41 | datar a primeira consulta com infectologista após o diagnóstico de HIV +  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>se IGN digitar 01/01/1111<br><br>Caso tenha apenas o ano digitar 01/06<br><br>4 números para ano  |
| 1.16 | V42 | local da primeira consulta com infectologista após o diagnóstico de HIV + | Categórica | 1 – internado<br>2 – H. Dia<br>3- Ambulatorial<br>9 – IGN   |
| 1.17 | V43 | datar o primeiro exame diagnóstico de HIV +                               | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>se IGN digitar 01/01/1111<br><br>Caso tenha apenas o ano digitar 01/06/<br><br>4 números para ano |
| 1.17 | V44 | tipo de teste utilizado para diagnóstico HIV +                            | Categórica | 1 – teste rápido<br>2 – Laboratorial<br>9 – IGN   |
| 1.18 | V45 | datar a primeira prescrição de TARV                                       | data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>se IGN digitar 01/01/1111<br><br>Caso tenha apenas o ano digitar 01/06/                           |

|      |     |  |            |  |
|------|-----|--|------------|--|
|      |     |  |            | 4 números para ano   |
| 1.18 | V46 | local onde foi prescrito a TARV  | Categórica | 1 – internado<br>2 – H. Dia<br>3- Ambulatorial<br>9 – IGN  |
| 1.19 | V47 | digitar a TARV prescrita na primeira prescrição  | texto      | Livre (separar as siglas por “/”;<br>TDF/3TC/EFV<br>IGN ignorado)  |
| 1.20 | V48 | se ocorreu internações no ano anterior a primeira consulta com infectologista  | Categórica | 0<br>1<br>2 ou 3<br>mais de 3<br>9 – IGN   |
| 1.20 | V49 | local onde ocorreu a internação  | Categórica | 1- HEM<br>2-Outros   |
| 1.20 | V50 | digitar o local onde ocorreu a internação  | texto      | Livre (se ocorreu no HEM digitar NA; se ignorado digitar IGN)  |
| 1.21 | V51 | datar o exame de CD4 E valor diagnóstico<br><br>OBS: Considerar o primeiro exame como basal para qualquer resultado antes da TARV ou até 07 dias após o início da TARV | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>se ignorado ou não realizou o exame no diagnóstico, digitar 01/01/1111 |
| 1.21 | V52 | valor absoluto do CD4  | Numérica   | 4 dígitos<br><br>se ignorado digitar 9999  |
| 1.21 | V53 | valor relativo do CD4  | Numérica   | 2 dígitos<br><br>se ignorado digitar 99  |
| 1.22 | V54 | datar o exame de Carga viral no diagnóstico<br><br>OBS: Considerar o primeiro exame como basal para  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>se ignorado ou não   |



|      |     |  |            |   |
|------|-----|--|------------|---|
|      |     | qualquer resultado antes da TARV ou até 07 dias após o início da TARV prescrição de TARV   |            | realizou o exame no diagnóstico, digitar 01/01/1111   |
| 1.22 | V55 | valor da carga viral em cópias por mL<br><br>OBS: Completar om 0 antes do número para completar 7 dígitos. Ex:<br><br>CV 2.345 cópias Digitar: 0002345 | Numérica   | 7 dígitos<br><br>999999999 para informação ignorada<br><br>88888888 para informação que não se aplica   |
| 1.23 | V56 | se paciente fez alguma vez na vida acompanhamento ambulatorial para HIV  | categórica | 1- sim<br>2-não<br><br>9-IGN  |
| 1.23 | V57 | período em meses que o paciente fez acompanhamento ambulatorial para HIV   | Numérica   | 3 dígitos<br><br>999 para o paciente que fez acompanhamento mas não foi mencionado o período<br><br>888 para não se aplica qd o paciente não fez acompanhamento |
| 1.23 | V58 | Local onde o paciente realizou o acompanhamento  | texto      | Livre (NA se não fez acompanhamento, IGN se fez mas não foi mencionado o local)   |
| 1.23 | V59 | período em meses que o paciente abandonou o acompanhamento ambulatorial para HIV   | Numérica   | 3 dígitos<br><br>999 para o paciente que fez acompanhamento mas não foi mencionado o período<br><br>888 para não se aplica qd o paciente não fez acompanhamento |
| 1.23 | V60 | se o paciente fez TARV quando fez  | categórica | 1- sim  |

|                                    |                      |  |          |  |
|------------------------------------|----------------------|--|----------|--|
|                                    |                      | acompanhamento antes   |          | 2-não<br>8- NA9-IGN  |
| PARTE 2 – CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS |                      |  |          |  |
| 2.0                                | HD1 até HD 22        | consulta no hospital dia   | Data     | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 consulta<br>não realizada |
| 2.0                                | HDR1 até HDR 2       | quando mencionado a data<br>de retorno da próxima<br>consulta  | Data     | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 consulta<br>não realizada |
| 2.0                                | HDpresc              | digitar o número total de<br>vezes que o paciente veio<br>para fazer a prescrição de<br>medicamento para serem<br>administrados no hospital<br>dia | Numérica | 3 dígitos<br><br>888 não fez uso de<br>medicamentos<br>prescritos no hospital<br>dia                         |
| 2.0                                | ADT n                | digitar o número total de<br>vezes que o paciente teve<br>consultas de atendimento<br>domiciliar   | Numérica | 2 dígitos<br><br>88 não ocorreu<br>atendimento<br>domiciliar   |
| 2.1                                | AMB1 até AMB<br>22   | consulta no ambulatório  | Data     | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 consulta<br>não realizada |
| 2.1                                | AMBDR1 até<br>AMBR22 | quando mencionado a data<br>de retorno da próxima<br>consulta  | Data     | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 consulta<br>não realizada |
| 2.1                                | V338                 | digitar o número total de<br>consultas ambulatoriais<br>extras que o paciente teve   | Numérica | 2 dígitos<br><br>88 não ocorreu<br>atendimento<br>domiciliar   |

|     |                |  |            |   |
|-----|----------------|--|------------|---|
|     |                |  |            |   |
| 2.2 | ESP1 até ESP15 | consultas com outras especialidades médicas                            | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.2 | V339           | Digitar o número de consultas extras com outras especialidades médicas | Numérica   | 2 dígitos<br><br>88 não ocorreu atendimento domiciliar  |
| 2.3 | V61            | consultas com outros serviços  | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não<br><br>9 – IGN   |
| 2.3 | V62            | consulta com serviço de odontologia                                    | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V63            | consulta com serviço de psicologia                                     | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V64            | consulta com serviço de assistência social                             | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V65            | consulta com serviço de nutrição                                       | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V66            | consulta com serviço de farmácia                                       | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V67            | consulta com serviço de enfermagem                                     | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V68            | consulta com serviço de terapia ocupacional                            | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V69            | consulta com serviço de fisioterapia                                   | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |
| 2.3 | V70            | consultas com outros serviços  | texto      | Livre (NA se não teve consultas com outro serviço)  |
| 2.4 | V71            | Houve registro de não retorno do paciente dentro                       | Categórica | 1 – Sim<br><br>2 – Não  |

|     |                   |   |            |   |
|-----|-------------------|---|------------|---|
|     |                   | da data estabelecida  |            | 9 – IGN   |
| 2.4 | V72               | motivo do não comparecimento do paciente para data agendada de consulta   | Texto      | Livre (NA se não houve registro;<br><br>IGN se houve registro mas foi relatado o motivo)  |
| 2.4 | V73               | houve registro de busca ativa da assistência social   | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não  |
| 2.4 | BUSC1 ATÉ BUSC5   | quando mencionado a data de busca ativa da assistente social  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 consulta não realizada                               |
| 2.5 | V74               | paciente apresenta alguma comorbidade   | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN   |
| 2.5 | V75               | Especificar qual comorbidade o paciente apresenta   | Texto      | Livre (separar informações por “/”;<br>NA se não tem comorbidade; IGN se ignorado)  |
| 2.6 | DIAG1 até DIAG 12 | Data do diagnóstico que não HIV   | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 consulta não realizada                               |
| 2.6 | CID 1 até CID 12  | digitar o código CID10 correspondente à doença que o paciente apresentou, diagnósticos não HIV.<br><br>Ex: sífilis tardia (A52)<br>Digitar apenas A52<br>Ex2: Candidíase oral<br>Digitar B370 (SEM PONTO) | Texto      | Livre (separar informações por “/”;<br>NA se não tem diagnóstico)<br><br>caso tenha espaço para cada diagnóstico digitar uma data |
| 2.7 | V76               | classificação clínica do paciente na primeira consulta com infectologista   | categórica | A<br>B<br>C<br>IGN  |
| 2.7 | V77               | classificação imunológica   | categórica | > = 500 cells/mL  |

|     |     |   |            |   |
|-----|-----|---|------------|---|
|     |     | do paciente na primeira consulta com infectologista ( considera exame de CD4 3 meses antes ou 3 meses depois da primeira consulta                       |            | 200-499 cells/mL<br><= 200 cells/mL<br>9- IGN (não foi realizado exame ou o exame tem mais de 3 meses para antes ou depois da primeira consulta                       |
| 2.7 | V78 | Data do exame CD4 mais próximo da primeira consulta 3 meses antes ou 3 meses depois   | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br>01/01/1111 exame não realizado ou o exame tem mais de 3 meses para antes ou depois da primeira consulta |
| 2.8 | V79 | classificação clínica do paciente na última consulta com infectologista registrada  | categórica | A<br>B<br>C<br>IGN  |
| 2.8 | V80 | classificação imunológica do paciente na ultima consulta com infectologista ( considera exame de CD4 3 meses antes ou 3 meses depois da ultima consulta | categórica | > = 500 cells/mL<br>200-499 cells/mL<br><= 200 cells/mL<br>9- IGN (não foi realizado exame ou o exame tem mais de 3 meses para antes ou depois da ultima consulta     |
| 2.8 | V81 | Data do exame CD4 mais próximo da ultima consulta, 3 meses antes ou 3 meses depois  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br>01/01/1111 exame não realizado ou o exame tem mais de 3 meses para antes ou depois da última consulta   |

|      |                       |   |            |   |
|------|-----------------------|---|------------|---|
|      |                       |   |            |   |
| 2.9  | V82                   | Houve registro de internação no HEM entre a primeira prescrição de TARV e a última consulta | Categórica | 1 – Sim<br>2 – Não<br>9 – IGN   |
| 2.9  | V83                   | Número de vezes que ocorreu internação  | Numérica   | 2 dígitos<br>88- não ocorreu internação   |
| 2.9  | INT1 até INT 4        | Registro de data de internação  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br>01/01/1111 não ocorreu internação   |
| 2.9  | CID_AIH1 até CID_AIH4 | Diagnóstico final do paciente correspondente ao período de internação                       | Texto      | Livre (separar informações por “/”; CID1/CD2/CD3<br>NA se não teve internação   |
| 2.9  | ALTA1 até ALTA 4      | Registro de data de alta da internação  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br>01/01/1111 não ocorreu internação   |
| 2.10 | V84                   | Houve registro de óbito   | Categórica | 1- Sim, alta hospitalar por óbito<br>2- Sim, ambulatorio<br>8- NA não ocorreu óbito<br>9- IGN nao tem conhecimento do estado de saúde do paciente |
| 2.10 | OBITO                 | Registro da data que ocorreu o óbito  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br>01/01/1111 não ocorreu óbito  |
| 2.10 | V85                   | Causa do óbito  | Texto      | Livre (separar informações por “/”;   |

|     |                         |  |            |   |
|-----|-------------------------|--|------------|---|
|     |                         |  |            | CID1/CD2/CD3<br>NA se não teve óbito  |
| 3.0 | MED_HD1 até<br>MED_HD20 | Datar os dias que foram<br>prescritos medicamentos<br>no hospital dia    | Data       | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 não foi<br>prescrito<br>medicamento  |
| 3.0 | V86 até V 105<br>(ok)   | Med_conc1 até c<br>Med_conc20  | Texto      | Livre (separar<br>informações por “/”;<br><br>SULFAMETOXAZOL/<br>TRIMETROPIM/<br>400MG/80MG<br><br>Para cada<br>medicamento colocar<br>uma data<br>correspondente<br><br>NA se não teve<br>medicamento<br>prescrito |
| 3.0 | V106 até V125           | DDD_QTD1 até<br>DDD_QTD20<br>Dose diária prescrita                       | Numérica   | 7 dígitos<br><br>Acrescentar 0 na<br>frente do número<br><br>0000050<br><br>8888888 não foi<br>prescrito<br>medicamento<br><br>9999999 não foi<br>registrado a<br>concentração do<br>medicamento                    |
| 3.0 | V126 até V 145          | DDD_unid1 até<br>DDD_unid20<br>Unidade de concentração<br>do medicamento | Categórica | Mcg<br><br>Mg<br><br>G<br><br>Ml<br><br>Ui<br><br>Frasco<br><br>Tubo  |

|     |                |   |            |   |
|-----|----------------|---|------------|---|
|     |                |   |            | <p>Gotas</p> <p>8- NA ( não foi prescrito medicamento)</p> <p>9- IGN ( foi prescrito mas não foi registrado a unidade de concentração do medicamento)</p>   |
| 3.0 | V146 até V 165 | <p>Durac_num1 até Durac_num 20</p> <p>Duração total do período de tratamento</p>      | Numérica   | <p>2 dígitos</p> <p>88 NA ( não foi prescrito medicamento)</p> <p>99- IGN (foi prescrito medicamento mas não foi especificado o tempo de tratamento total)</p>  |
| 3.0 | V166 até V 185 | <p>Durac_tempo1 até Durac_tempo20 Duração total do período de tratamento</p>          | Categórica | <p>8- NA (não foi prescrito medicamento)</p> <p>9- IGN (foi prescrito medicamento, mas não foi especificado o tempo de tratamento total)</p> <p>Anos</p> <p>Dias</p> <p>Doses</p> <p>Meses</p> <p>Semanas</p> <p>Uso contínuo</p> |
| 3.0 | OBS_MED_HD     | Caso algum medicamento não se enquadre nos campos de unidades e duração de tratamento | Texto      | <p>Livre</p> <p>NA não teve necessidade de observação</p>   |



|     |                           |  |            |   |
|-----|---------------------------|--|------------|---|
| 3.1 | MED_AMB1 até<br>MED_AMB20 | Datar os dias que foram<br>prescritos medicamentos<br>no ambulatório             | Data       | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 não foi<br>prescrito<br>medicamento  |
| 3.1 | V186 até V 205            | Med_conc1 até c<br>Med_conc20  | Texto      | Livre (separar<br>informações por “/”;<br><br>SULFAMETOXAZOL/<br>TRIMETROPIM/<br>150MG/80MG<br><br>Para cada<br>medicamento colocar<br>uma data<br>correspondente<br><br>NA se não teve<br>medicamento<br>prescrito |
| 3.1 | V206 até V225             | DDD_QTD1 até<br><br>DDD_QTD20<br><br>Dose diária prescrita                       | Numérica   | 7 dígitos<br><br>Acrescentar 0 na<br>frente do número<br><br>0000050<br><br>8888888 não foi<br>prescrito<br>medicamento<br><br>9999999 não foi<br>registrado a<br>concentração do<br>medicamento                    |
| 3.1 | V226 até V 245            | DDD_unid1 até<br><br>DDD_unid20<br><br>Unidade de concentração<br>do medicamento | Categórica | Mcg<br><br>Mg<br><br>G<br><br>Ml<br><br>Ui<br><br>Frasco<br><br>Tubo<br><br>Gotas<br><br>8- NA ( não foi<br>prescrito   |

|     |                |  |            |  |
|-----|----------------|--|------------|--|
|     |                |  |            | medicamento<br><br>9- IGN ( foi prescrito mas não foi registrado a unidade de concentração do medicamento)   |
| 3.1 | V216 até V 265 | Durac_num1 até Durac_num 20<br><br>Duração total do período de tratamento                  | Numérica   | 2 dígitos<br><br>88 NA ( não foi prescrito medicamento<br><br>99- IGN (foi prescrito medicamento mas não foi especificado o tempo de tratamento total)   |
| 3.1 | V266 até V 285 | Durac_tempo1 até Durac_tempo20 Duração total do período de tratamento                      | Categórica | 8- NA (não foi prescrito medicamento<br><br>9- IGN (foi prescrito medicamento mas não foi especificado o tempo de tratamento total)<br><br>Anos<br><br>Dias<br><br>Doses<br><br>Meses<br><br>Semanas<br><br>Uso contínuo |
| 3.1 | OBS_MED_AMB    | Caso algum medicamento que não se enquadrou nos campos de unidades e duração de tratamento | Texto      | Livre<br><br>NA não teve necessidade de observação   |
| 3.2 | V286           | Houve registro de reação adversa a medicamento   | Categórica | 1- Sim<br>2- Não<br><br>9- IGN   |
| 3.2 | RA1 até RA 10  | Data 1 até data 10   | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4  |

|     |                             |   |            |   |
|-----|-----------------------------|---|------------|---|
|     |                             | Datas que ocorreu a reação adversa                            |            | números para ano<br><br>01/01/1111 não ocorreu reação adversa   |
| 3.2 | V287 até V296               | Reacao1 até Reacao10  | Texto      | Livre (separar informações por “/”;<br>TONTEIRA/<br>CEFALEIA/ PRURIDO<br><br>NA se não teve reação adversa  |
| 3.2 | V297 até 306                | Tipo de reação adversa  | Categórica | 1 TARV<br><br>2 OUTRO<br><br>3 NS<br><br>8- NA não ocorreu reação adversa<br><br>9- IGN ocorreu reação adversa mas não foi especificado o tipo                |
| 3.3 | V307                        | Houve registro de troca de TARV                               | Categórica | 1-sim<br><br>2-Não<br><br>9- IGN  |
| 3.3 | TROCA_TARV1 até TROCA_TARV3 | Data que ocorreu troca de TARV                                | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 não ocorreu troca de TARV  |
| 3.3 | V308 até 310                | Motivo_troca1 até Motivo_troca3                               | Texto      | Livre ( registro de motivo para realizar a troca de TARV;<br><br>NA para qd não correu troca<br><br>IGN para qd ocorreu troca mas não foi registrado o motivo |
| 3.3 | V311                        | Houve registro de ajuste de dose de algum medicamento da TARV | Categórica | 1-sim<br><br>2-Não  |

|     |  |  |            |  |
|-----|--|--|------------|--|
|     |  |  |            | 9- IGN   |
| 3.3 | AJUSTE_TARV1<br>até<br>AJUSTE_TARV2        | Data que ocorreu ajuste de<br>TARV           | Data       | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 não<br>ocorreu ajuste de<br>TARV  |
| 3.3 | V312 até 313                               | Motivo_ajuste1 até<br>Motivo_ajuste2         | Texto      | Livre ( registro de<br>motivo para realizar<br>o ajuste da TARV;<br><br>NA para qd não<br>correu ajuste<br><br>IGN para qd ocorreu<br>ajuste mas não foi<br>registrado o motivo                |
| 3.3 | V314                                       | Houve registro de<br>suspensão da TARV       | Categórica | 1-sim<br><br>2-Não<br><br>9- IGN   |
| 3.3 | SUSP_TARV1 até<br>SUSP_TARV3               | Data que ocorreu<br>suspensão da TARV        | Data       | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 não<br>ocorreu suspensão de<br>TARV   |
| 3.3 | V315 até 317                               | Motivo_suspensao1 até<br>Motivo_suspensao3   | Texto      | Livre ( registro de<br>motivo para realizar<br>a suspensão da<br>TARV;<br><br>NA para qd não<br>correu suspensão<br><br>IGN para qd ocorreu<br>suspensão mas não<br>foi registrado o<br>motivo |
| 3.3 | RETORNO_TARV<br>1 até<br>RETORNO_TARV<br>3 | Data que ocorreu o retorno<br>do uso da TARV | Data       | 2 números para dia, 2<br>números para mês, 4<br>números para ano<br><br>01/01/1111 não<br>ocorreu suspensão de<br>TARV   |

|     |                             |   |            |   |
|-----|-----------------------------|---|------------|---|
| 3.4 | V318                        | Registro que ocorreu exame de genotipagem   | Categoria  | 1- Sim<br>2- Não<br>9- IGN  |
| 3.5 | V319                        | Houve registro que o paciente estava aderindo ao tratamento   | Categoria  | 1- Sim<br>2- Não<br>9- IGN  |
| 3.6 | V320                        | Houve registro que o paciente não estava aderindo ao tratamento   | Categoria  | 1-Sim<br>2-Não<br>9- IGN  |
| 3.6 | Nao_adesao1 até Nao_adesao4 | Datar se ocorreu registro que o paciente não estava aderindo ao tratamento  | Data       | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 não ocorreu registro de não adesão   |
| 3.6 | V321 até V324               | Motivo_nao_adesao 1 até Motivo_nao_adesao4<br><br>Registrar o motivo pelo qual o paciente não tomou os medicamentos | Texto      | Livre (registro de motivo de não adesão a TARV;<br><br>NA para qd o paciente esta aderindo ao tratamento<br><br>IGN para qd ocorreu a não adesão mas não foi registrado o motivo                            |
| 3.6 | V325                        | Tipo1<br><br>Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo           | Categorica | Algum ART<br><br>Todo esquema TARV<br><br>8 – NA (paciente esta adereindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)<br><br>9- IGH ( ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo) |
| 3.6 | V326                        | Período 1   | categórica | 1- Um dia<br>2- Dois a sete   |

|     |      |  |            |   |
|-----|------|--|------------|---|
|     |      |  |            | <p>dias</p> <p>3- Oito a quinze dias</p> <p>4- Quinze dias a 1 mês</p> <p>5- Mais de um mês</p> <p>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)</p> <p>9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período)</p>                           |
| 3.6 | V327 | <p>Tipo2</p> <p>Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo</p> | Categórica | <p>Algum ART</p> <p>Todo esquema TARV</p> <p>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)</p> <p>9- IGH ( ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo)</p>   |
| 3.6 | V328 | Período 2  | categórica | <p>1-Um dia</p> <p>2-Dois a sete dias</p> <p>3-Oito a quinze dias</p> <p>4-Quinze dias a 1 mês</p> <p>5-Mais de um mês</p> <p>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)</p> <p>9- IGH ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período)</p> |

|     |      |  |            |   |
|-----|------|--|------------|---|
| 3.6 | V329 | <p>Tipo3</p> <p>Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo</p> | categórica | <p>Algum ART</p> <p>Todo esquema TARV</p> <p>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)</p> <p>9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo)</p>  |
| 3.6 | V330 | Período 3  | Categórica | <p>1-Um dia</p> <p>2-Dois a sete dias</p> <p>3-Oito a quinze dias</p> <p>4-Quinze dias a um mês</p> <p>5-Mais de um mês</p> <p>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)</p> <p>9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período)</p> |
| 3.6 | V331 | <p>Tipo4</p> <p>Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo</p> | categórica | <p>Algum ART</p> <p>Todo esquema TARV</p> <p>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)</p> <p>9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo)</p>  |
| 3.6 | V332 | Período 4  | categórica | <p>1-Um dia</p> <p>2-Dois a sete dias</p>   |

|     |     |   |            |  |
|-----|-----|---|------------|--|
|     |     |   |            | 3-Oito a quinze dias<br>4-quinze dias a 1 mês<br>5-Mais de um mês<br>8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)<br>9- IGH ( ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período)   |
| 3.7 | V33 | Situação do paciente no momento da coleta dos | categórica | 1-Transferido para outro centro de atendimento<br>2-Não compareceu ao hospital desde o último agendamento de retorno<br>3- Em acompanhamento com carga viral acima de 1.000cópias/ mL<br>4- Em acompanhamento com carga viral abaixo de 1.000cópias/ mL<br>5- Em acompanhamento (retenção) com carga viral indetectável<br>6-Em acompanhamento (retenção) sem dados de carga viral atual<br>7-Em atendimento domiciliar<br>8- NA<br>9- IGN |



|     |            |   |          |   |
|-----|------------|---|----------|---|
| 3.7 | V334       | Se o paciente foi transferido para outro SAE. Informar o local  | Texto    | Livre<br><br>NA (paciente não foi transferido)<br><br>IGN (paciente foi transferido mas não se sabe o local)                                  |
| 3.7 | TRNSF      | Data que o paciente passou a ser atendido em domicílio  | Data     | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 não ocorreu registro de transferência ou foi ignorado            |
| 3.7 | DOMICILIAR | Data que o paciente passou a ser atendido em domicílio  | Data     | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 não foi atendido em domicílio                                    |
| 3.7 | V335       | Data CV<br><br>Último exame de carga viral mais próximo da última consulta.<br><br>3 meses antes ou depois da última consulta                       | Data     | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano<br><br>01/01/1111 apresentou exame na última consulta ou possui porém esta vencido |
|     | V336       | valor da carga viral em cópias por mL<br><br>OBS: Completar com 0 antes do número para completar 7 dígitos. Ex: CV 2.345 cópias<br>Digitar: 0002345 | Numérica | 7 dígitos<br><br>999999999 para informação ignorada<br><br>88888888 para informação que não se aplica<br><br>CV indetectável digitar 0000040  |
| -   | OBS_FINAL  | Registrar alguma informação que não se encontrou na máscara   | Texto    | Livre   |