|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Local no questionário** | **Código** | **Descrição** | **Tipo** | **Valores possíveis** |
| 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  2- para apenas a pesquisa custo efetividade  3- para ambas as pesquisas |
| Cabeçalho 2 | LOCAL | Local onde os dados foram coletados | Categóricas | 1- HEM  2- CTA/ sagrada família  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  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)  IGN (se o pesquisador marcou 9) |
| Cadastro inicial | V3 | Município de residência | Texto | Livre (NAO USAR: Ç; ~, acentos, vírgulas)  IGN (se o pesquisador marcou 9) |
| Cadastro inicial | V4 | Escolaridade | Categóricas | 1- analfabeto  2- ensino fundamental completo  3- ensino fundamental incompleto  4- ensino médio completo  5- ensino médio incompleto  6- ensino superior completo  7- ensino superior incompleto  9- IGN |
| Cadastro inicial | V5 | ocupação | texto | Livre ( NAO USAR: Ç; ~, acentos, vírgulas)  IGN (se o pesquisador marcou 9) |
| Cadastro inicial | V6 | se está trabalhando | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| Cadastro inicial | V7 | cor/ raça | Categóricas | 1- branca  2-preta  3-amarela  4-parda  5-indígena  9-IGN |
| Cadastro inicial | V8 | Estado civil | Categóricas | 1- solteiro  2-casado/união  3-separado  4-viúvo  9-IGN |
| Cadastro inicial | V9 | Filhos | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| PARTE 2- HISTORIA PREGRESSA | | | | |
| 1.1 | V10 | Hemofílico | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.2 | V11 | se realizou trasnfusões/ hemodiálise | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.3 | V12 | se relação sexual com pessoa HIV positiva | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.4 | V13 | se relação sexual com homens | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.5 | V14 | se relação sexual com mulheres | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.6 | V15 | se usou drogas injetáveis | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.7 | V16 | Se compartilhou seringa | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.8 | V17 | se sofreu acidente de trabalho com material perfuro cortante | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.9 | V18 | Transmissão vertical, contaminação de mãe para filho | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.10 | V19 | Se o paciente apresenta histórico de pratica de sexo sem preservativo e/ou profissional do sexo | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.10 | V20 | se marcou a opção 1 - sim | Categóricas | 1- promiscuidade  2- sexo sem proteção  8- NA ( não se aplica) |
| 1.11 | V21 | parceiro fixo | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.11 | V22 | se apresentou parceiro fixo, digitar o período em meses | Numérica | 3 dígitos  se IGN digitar 999  se o paciente NÃO tem parceiro fixo, digitar 888 |
| 1.12 | v23 | se apresentou parceiro | Categóricas | 1 - sim  2- não  9- IGN |
| 1.12 | V24 | se apresentou parceiro eventuais, digitar o período em meses | Numérica | 3 dígitos  se IGN digitar 999  se o paciente NÃO tem parceiro eventuais, digitar 888 |
| 1.13 | V25 | Usou tabaco alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.13 | V26 | usou álcool alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.13 | V27 | Usou Maconha alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.13 | V28 | Usou cocaína alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.13 | V29 | Usou crack alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.13 | V30 | Usou outras drogas ilícitas alguma vez na vida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  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  2 – Não  9 – IGN |
| 1.14 | V33 | faz uso de álcool atualmente | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.14 | V34 | faz uso de Maconha atualmente | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.14 | V35 | faz uso de cocaína atualmente | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.14 | V36 | faz uso de crack atualmente | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 1.14 | V37 | faz uso de outras drogas ilícitas atualmente | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  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  2 – Não  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  se IGN digitar 01/01/1111  Caso tenha apenas o ano digitar 01/06  4 números para ano |
| 1.16 | V42 | local da primeira consulta com infectologista após o diagnóstico de HIV + | Categórica | 1 – internado  2 – H. Dia  3- Ambulatorial  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  se IGN digitar 01/01/1111  Caso tenha apenas o ano digitar 01/06/  4 números para ano |
| 1.17 | V44 | tipo de teste utilizado para diagnóstico HIV + | Categórica | 1 – teste rápido  2 – Laboratorial  9 – IGN |
| 1.18 | V45 | datar a primeira prescrição de TARV | data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  se IGN digitar 01/01/1111  Caso tenha apenas o ano digitar 01/06/  4 números para ano |
| 1.18 | V46 | local onde foi prescrito a TARV | Categórica | 1 – internado  2 – H. Dia  3- Ambulatorial  9 – IGN |
| 1.19 | V47 | digitar a TARV prescrita na primeira prescrição | texto | Livre (separar as siglas por “/”; TDF/3TC/EFV  IGN ignorado) |
| 1.20 | V48 | se ocorreu internações no ano anterior a primeira consulta com infectologista | Categórica | 0  1  2 ou 3  mais de 3  9 – IGN |
| 1.20 | V49 | local onde ocorreu a internação | Categórica | 1- HEM  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  OBS: Considerar o primeiro exame como basal para qualquer resultado antes da TARV ou até 07 dias após o inicio da TARV | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  se ignorado ou não realizou o exame no diagnóstico, digitar 01/01/1111 |
| 1.21 | V52 | valor absoluto do CD4 | Numérica | 4 dígitos  se ignorado digitar 9999 |
| 1.21 | V53 | valor relativo do CD4 | Numérica | 2 dígitos  se ignorado digitar 99 |
| 1.22 | V54 | datar o exame de Carga viral no diagnóstico  OBS: Considerar o primeiro exame como basal para qualquer resultado antes da TARV ou até 07 dias após o inicio da TARV prescrição de TARV | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  se ignorado ou não realizou o exame no diagnóstico, digitar 01/01/1111 |
| 1.22 | V55 | valor da carga viral em cópias por mL  OBS: Completar om 0 antes do número para completar 7 dígitos. Ex:  CV 2.345 cópias Digitar: 0002345 | Numérica | 7 dígitos  999999999 para informação ignorada  8888888 para informação que não se aplica |
| 1.23 | V56 | se paciente fez alguma vez na vida acompanhamento ambulatorial para HIV | categórica | 1- sim  2-não  9-IGN |
| 1.23 | V57 | período em meses que o paciente fez acompanhamento ambulatorial para HIV | Numérica | 3 dígitos  999 para o paciente que fez acompanhamento mas não foi mencionado o período  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  999 para o paciente que fez acompanhamento mas não foi mencionado o período  888 para não se aplica qd o paciente não fez acompanhamento |
| 1.23 | V60 | se o paciente fez TARV quando fez acompanhamento antes | categórica | 1- sim  2-não  8- NA9-IGN |
| PARTE 2 – CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS | | | | |
| 2.0 | HD1 até HD 22 | consulta no hospital dia | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.0 | HDR1 até HDR 2 | quando mencionado a data de retorno da próxima consulta | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.0 | HDpresc | digitar o número total de vezes que o paciente veio para fazer a prescrição de medicamento para serem administrados no hospital dia | Numérica | 3 digitos  888 não fez uso de medicamentos prescritos no hospital dia |
| 2.0 | ADT n | digitar o número total de vezes que o paciente teve consultas de atendimento domiciliar | Numérica | 2 digitos  88 não ocorreu atendimento domiciliar |
| 2.1 | AMB1 até AMB 22 | consulta no ambulatório | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.1 | AMBDR1 até AMBR22 | quando mencionado a data de retorno da próxima consulta | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.1 | V338 | digitar o número total de consultas ambulatoriais extras que o paciente teve | Numérica | 2 digitos  88 não ocorreu atendimento domiciliar |
| 2.2 | ESP1 até ESP15 | consultas com outras especialidades médicas | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.2 | V339 | Digitar o número de consultas extras com outras especialidades médicas | Numérica | 2 digitos  88 não ocorreu atendimento domiciliar |
| 2.3 | V61 | consultas com outros serviços | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 2.3 | V62 | consulta com serviço de odontologia | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V63 | consulta com serviço de psicologia | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V64 | consulta com serviço de assistência social | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V65 | consulta com serviço de nutrição | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V66 | consulta com serviço de farmácia | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V67 | consulta com serviço de enfermagem | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V68 | consulta com serviço de terapia ocupacional | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V69 | consulta com serviço de fisioterapia | Categórica | 1 – Sim  2 – Não |
| 2.3 | V70 | consultas com outros serviço | texto | Livre (NA se não teve consultas com outro serviço |
| 2.4 | V71 | Houve registro de não retorno do paciente dentro da data estabelecida | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 2.4 | V72 | motivo do não comparecimento do paciente para data agendada de consulta | Texto | Livre (NA se não houve registro;  IGN se houve registro mas foi relatado o motivo) |
| 2.4 | V73 | houve registro de busca ativa da assistência social | Categórica | 1 – Sim  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  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.5 | V74 | paciente apresenta alguma comorbidade | Categórica | 1 – Sim  2 – Não  9 – IGN |
| 2.5 | V75 | Especificar qual comorbidade o paciente apresenta | Texto | Livre (separar informações por “/”; 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  01/01/1111 consulta não realizada |
| 2.6 | CID 1 até CID 12 | digitar o código CID10 correspodente à doença que o paciente apresentou, diagnósticos não HIV.  Ex: sífilis tardia (A52)  Digitar apenas A52  Ex2: Candidíase oral Digitar B370 (SEM PONTO) | Texto | Livre (separar informações por “/”; NA se não tem diagnóstico)  caso tenha espaço para cada diagnóstico digitar uma data |
| 2.7 | V76 | classificação clínica do paciente na primeira consulta com infectologista | categórica | A  B  C  IGN |
| 2.7 | V77 | classificação imunológica do paciente na primeira consulta com infectologista ( considera exame de CD4 3 meses antes ou 3 meses depois da primeira consulta | categórica | > = 500 cells/mL  200-499 cells/mL  <= 200 cells/mL  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  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  B  C  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  200-499 cells/mL  <= 200 cells/mL  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  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  2 – Não  9 – IGN |
| 2.9 | V83 | Número de vezes que ocorreu internação | Numérica | 2 digitos  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  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  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  01/01/1111 não ocorreu internação |
| 2.10 | V84 | Houve registro de óbito | Categórica | 1. Sim, alta hospitalar por obito 2. Sim, ambulatório   8- NA não ocorreu óbito  9- IGN nao tem conhecimento do estado de saúde do paciente |
| 2.10 | OBITO | Registro da data que ocorreu o obito | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não ocorreu óbito |
| 2.10 | V85 | Causa do óbito | Texto | Livre (separar informações por “/”; CID1/CD2/CD3  NA se não teve óbito |
| 3.0 | MED\_HD1 até MED \_HD20 | Datar os dias que foram prescritos medicamentos no hospital dia | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não foi prescrito medicamento |
| 3.0 | V86 até V 105 (ok) | Med\_conc1 até c Med\_conc20 | Texto | Livre (separar informações por “/”;  SULFAMETOXAZOL/TRIMETROPIM/ 400MG/80MG  Para cada medicamento colocar uma data correspondente  NA se não teve medicamento prescrito |
| 3.0 | V106 até V125 | DDD\_QTD1 até  DDD\_QTD20  Dose diária prescrita | Numérica | 7 dígitos  Acrescentar 0 na frente do número  0000050  8888888 não foi prescrito medicamento  9999999 não foi registrado a concentração do medicamento |
| 3.0 | V126 até V 145 | DDD\_unid1 até  DDD\_unid20  Unidade de concentração do medicamento | Categórica | Mcg  Mg  G  Ml  Ui  Frasco  Tubo  Gotas  8- NA ( não foi prescrito medicamento  9- IGN ( foi prescrito mas não foi registrado a unidade de concentração do medicamento) |
| 3.0 | V146 até V 165 | Durac\_num1 até Durac\_num 20  Duração total do período de tratamento | Numérica | 2 digitos  88 NA ( não foi prescrito medicamento  99- IGN (foi prescrito medicamento mas não foi especificado o tempo de tratamento total) |
| 3.0 | V166 até V 185 | Durac\_tempo1 até Durac\_tempo20 Duração total do período de tratamento | Categórica | 8- NA (não foi prescrito medicamento)  9- IGN (foi prescrito medicamento, mas não foi especificado o tempo de tratamento total)  Anos  Dias  Doses  Meses  Semanas  Uso contínuo |
| 3.0 | OBS\_MED\_HD | Caso algum medicamento não se enquadre nos campos de unidades e duração de tratamento | Texto | Livre  NA não teve necessidade de observação |
| 3.1 | MED\_AMB1 até MED \_AMB20 | Datar os dias que foram prescritos medicamentos no ambulatório | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não foi prescrito medicamento |
| 3.1 | V186 até V 205 | Med\_conc1 até c Med\_conc20 | Texto | Livre (separar informações por “/”;  SULFAMETOXAZOL/TRIMETROPIM/ 150MG/80MG  Para cada medicamento colocar uma data correspondente  NA se não teve medicamento prescrito |
| 3.1 | V206 até V225 | DDD\_QTD1 até  DDD\_QTD20  Dose diária prescrita | Numérica | 7 dígitos  Acrescentar 0 na frente do número  0000050  8888888 não foi prescrito medicamento  9999999 não foi registrado a concentração do medicamento |
| 3.1 | V226 até V 245 | DDD\_unid1 até  DDD\_unid20  Unidade de concentração do medicamento | Categórica | Mcg  Mg  G  Ml  Ui  Frasco  Tubo  Gotas  8- NA ( não foi prescrito medicamento  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  Duração total do período de tratamento | Numérica | 2 digitos  88 NA ( não foi prescrito medicamento  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  9- IGN (foi prescrito medicamento mas não foi especificado o tempo de tratamento total)  Anos  Dias  Doses  Meses  Semanas  Uso contínuo |
| 3.1 | OBS\_MED\_AMB | Caso algum medicamento que não se enquadrou nos campos de unidades e duração de tratamento | Texto | Livre  NA não teve necessidade de observação |
| 3.2 | V286 | Houve registro de reação adversa a medicamento | Categórica | 1. Sim 2. Não   9- IGN |
| 3.2 | RA1 até RA 10 | Data 1 até data 10  Datas que ocorreu a reação adversa | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não ocorreu reação adversa |
| 3.2 | V287 até V296 | Reacao1 até Reacao10 | Texto | Livre (separar informações por “/”; TONTEIRA/ CEFALEIA/ PRURIDO  NA se não teve reação adversa |
| 3.2 | V297 até 306 | Tipo de reação adversa | Categórica | 1 TARV  2 OUTRO  3 NS  8- NA não ocorreu reação adversa  9- IGN ocorreu reação adversa mas não foi especificado o tipo |
| 3.3 | V307 | Houve registro de troca de TARV | Categórica | 1-sim  2-Não  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  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;  NA para qd não correu troca  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  2-Não  9- IGN |
| 3.3 | AJUSTE\_TARV1 até AJUSTE\_TARV2 | Data que ocorreu ajuste de TARV | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não ocorreu ajuste de TARV |
| 3.3 | V312 até 313 | Motivo\_ajuste1 até Motivo\_ajuste2 | Texto | Livre ( registro de motivo para realizar o ajuste da TARV;  NA para qd não correu ajuste  IGN para qd ocorreu ajuste mas não foi registrado o motivo |
| 3.3 | V314 | Houve registro de suspensão da TARV | Categórica | 1-sim  2-Não  9- IGN |
| 3.3 | SUSP\_TARV1 até SUSP\_TARV3 | Data que ocorreu suspensão da TARV | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não ocorreu suspensão de TARV |
| 3.3 | V315 até 317 | Motivo\_suspensao1 até Motivo\_suspensao3 | Texto | Livre ( registro de motivo para realizar a suspensão da TARV;  NA para qd não correu suspensão  IGN para qd ocorreu suspensão mas não foi registrado o motivo |
| 3.3 | RETORNO\_TARV1 até RETORNO\_TARV3 | Data que ocorreu o retorno do uso da TARV | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 não ocorreu suspensão de TARV |
| 3.4 | V318 | Registro que ocorreu exame de genotipagem | Categoria | 1. Sim 2. Não   9- IGN |
| 3.5 | V319 | Houve registro que o paciente estava aderindo ao tratamento | Categoria | 1. Sim 2. Não   9- IGN |
| 3.6 | V320 | Houve registro que o paciente não estava aderindo ao tratamento | Categoria | 1-Sim  2-Não  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  01/01/1111 não ocorreu registro de não adesão |
| 3.6 | V321 até V324 | Motivo\_nao\_adesao 1 até Motivo\_nao\_adesao4  Registrar o motivo pelo qual o paciente não tomou os medicamentos | Texto | Livre (registro de motivo de não adesão a TARV;  NA para qd o paciente esta aderindo ao tratamento  IGN para qd ocorreu a não adesão mas não foi registrado o motivo |
| 3.6 | V325 | Tipo1  Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo | Categorica | Algum ART  Todo esquema TARV  8 – NA (paciente esta adereindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH ( ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo) |
| 3.6 | V326 | Período 1 | categórica | 1. Um dia 2. Dois a sete dias 3. Oito a quinze dias 4. Quinze dias a 1 mês 5. Mais de um mês   8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período) |
| 3.6 | V327 | Tipo2  Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo | Categórica | Algum ART  Todo esquema TARV  8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH ( ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo) |
| 3.6 | V328 | Período 2 | categórica | 1-Um dia  2-Dois a sete dias  3-Oito a quinze dias  4-Quinze dias a 1 mês  5-Mais de um mês  8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período) |
| 3.6 | V329 | Tipo3  Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo | categórica | Algum ART  Todo esquema TARV  8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo) |
| 3.6 | V330 | Período 3 | Categórica | 1-Um dia  2-Dois a sete dias  3-Oito a quinze dias  4-Quinze dias a um mês  5-Mais de um mês  8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o período) |
| 3.6 | V331 | Tipo4  Se não tomou algum ART ( medicamento antirretroviral) ou se não tomou o esquema da TARV todo | categórica | Algum ART  Todo esquema TARV  8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  9- IGH (ocorreu registro de não adesão mas não foi registrado o tipo) |
| 3.6 | V332 | Período 4 | categórica | 1-Um dia  2-Dois a sete dias  3-Oito a quinze dias  4-quinze dias a 1 mês  5-Mais de um mês  8 – NA (paciente esta aderindo a TARV, ou seja não ocorreu registro de não adesão)  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  2-Não compareceu ao hospital desde o último agendamento de retorno  3- Em acompanhamento com carga viral acima de 1.000cópias/ mL  4- Em acompanhamento com carga viral abaixo de 1.000cópias/ mL  5- Em acompanhamento (retenção) com carga viral indetectável  6-Em acompanhamento (retenção) sem dados de carga viral atual  7-Em atendimento domiciliar  8- NA  9- IGN |
| 3.7 | V334 | Se o paciente foi transferido para outro SAE. Informar o local | Texto | Livre  NA (paciente não foi transferido)  IGN (paciente foi transferido mas não se sabe o local) |
| 3.7 | TRNSF | Data que o paciente passou a ser atendido em domicilio | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  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  01/01/1111 não foi atendido em domicilio |
| 3.7 | V335 | Data CV  Último exame de carga viral mais próximo da ultima consulta.  3 meses antes ou depois da ultima consulta | Data | 2 números para dia, 2 números para mês, 4 números para ano  01/01/1111 apresentou exame na ultima consulta ou possui porém esta vencido |
|  | V336 | valor da carga viral em cópias por mL  OBS: Completar om 0 antes do número para completar 7 dígitos. Ex: CV 2.345 cópias Digitar: 0002345 | Numérica | 7 dígitos  999999999 para informação ignorada  8888888 para informação que não se aplica  CV indetectável digitar 0000040 |
| - | OBS\_FINAL | Registrar alguma informação que não se encontrou na máscara | Texto | Livre |