SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO PNEUMOCONIOSES

No

Definição de caso: Conjunto de doenças pulmonares causadas pelo acúmulo de poeira nos pulmões e reação tissular à presença dessas poeiras, presentes no ambiente de trabalho. Podem abranger os seguintes grupos:

- a) Pneumoconiose: causada pela inalação de poeiras contendo sílica livre cristalina.
- b) Pneumoconiose dos trabalhadores do carvão: causada pela inalação de poeiras de carvão mineral.
- c) Asbestose: causada pela inalação de fibras de asbesto ou amianto
- d) Pneumoconiose devido a outras poeiras inorgânicas: beriliose (exposição ao berílio); siderose (exposição a fumos de óxido de ferro) e estanhose (exposição a estanho).
- e) Pneumoconiose por poeiras mistas: englobam pneumocinioses com padrõe radiológicos diferentes, de opacidades regulares e irregulares, devidas à inalação de poeiras de diversos tipos de minerais, com significativo grau de contaaminação por sílica livre, porém sem apresentar o substrato anátomopatológico típico de silicose.

	Tipo de Notificação 2 - Individual		
Dados Gerais	2 Agravo/doença DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/ Pneumoconioses Código (CID10) 3 Data da Notificação J64		
	4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código Data do Diagnóstico		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mâs 4 - Ano 1 - Ignorado 1 - Ignora		
	O-Analfabeto 1-1ª a 4º série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4º série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5º à 8º 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) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica		
	Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe		
Dados de Residência	17 UF 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito		
	20 Bairro Código		
	Número 23 Complemento (apto., casa,)		
	25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP		
	28 (DDD) Telefone 29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 30 País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado 3 - Periurbana 3 - Periu		
Dados Complementares do Caso			
Antecedentes Epidemiológicos	Ocupação		
	32 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 02 - Empregado não registrado 03- Autônomo/ conta própria 04- Servidor público estatuário 05 - Servidor público celetista 06- Aposentado 07- Desempregado 08 - Trabalho ra 09 - Cooperativado 10- Trabalhador avulso 11- Empregador 12- Outros 99 - Ignorado 33 Tempo de Trabalho na 0cupação 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		
	Dados da Empresa Contratante		
	Registro/ CNPJ ou CPF 35 Nome da Empresa ou Empregador		
	36 Atividade Econômica (CNAE) Código (IBGE)		
	39 Distrito 40 Bairro 41 Endereço		
	42 Número 43 Ponto de Referência		
	45 O Empregador é Empresa Terceirizada		
	1- Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9- Ignorado Doença Relacionada ao Trabalaho/ Pneumoconioses Sinan NET SVS 27/09/2005		

Ant. Epid.	. Linguis agree - Linguis ag	ncer Tireoidite		
	1- Sim 2- Não 9-Ignorado Tuberculose Art	rite Outras:		
	T-Hora Z-Dia	- Ambulatorial		
	Pneumoconioses			
Pneumoconioses	A exposição a poeiras e minerais ocorreu em um ou mais vínculos distintos da empresa 1- Sim 2- Não 9-Ignorado 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	pecificar		
	Sílica Poeiras de carvão mineral Metais duros (cobalto, titânio, tungstênio) Berílio Asbesto Poeiras mistas (silicatos, talco) Poeiras de abrasivos Poeiras orgânicas			
	52 Hábito de Fumar 1- Sim 2- Não 3- Ex- fumante 9- Ignorado 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano			
	54 Confirmação Diagnostica 1- Sim 2- Não 9- Ignorado Radiografia de tórax Biópsia pulmonar Tomografia de tórax de alta	Outro Diagnóstico Específico CID 10		
	F& Resultado da avaliação funcional			
	mesma Doença no Local de Trabalho 1-Sim 2 - Não 9- Ignorado 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	1-Normal 2-Alterada		
Conclusão	1-Sim 2 - Não mudança de função e/ou posto de trabalho organizaç	e mudança na		
	Evolução do Caso 1- Cura 2- Cura não confirmada 3- Incapacidade Temporária 4- Incapacidade Permanente Parcial 5- Incapacidade Permanente Total 6- Óbito por doença relacionada ao trabalho 7- Óbito por Outra Causa 8- Outro 9- Ignorado			
	61 Se Óbito, Data 62 Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalh 1-Sim 2 - Não 3- Não se ap			
	Informações complementares e obser	vações		
		, Cód. da Unid. de Saúde		
Investigador	h			
vestiį	Nome Função	Assinatura		

Sinan NET

Doença Relacionada ao Trabalho/ Pneumoconioses

SVS

27/09/2005