## **SINAN**

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

FICHA DE INVESTIGAÇÃO

DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO LER/DORT

Definição de caso: É uma síndrome clínica que afeta o sistema músculo-esquelético em geral, caracterizada pela ocorrência de vários sintomas concomitantes ou não, de aparecimento insidioso, tais como dor crônica, parestesia, fadiga muscular, manifestando-se principalmente no pescoço, cintura escapular e/ou membros superiores. Acontece em decorrência das relações e da organização do trabalho, onde as atividades são realizadas com movimentos repetitivos, com posturas inadequadas, trabalho muscular estático e outras condições inadequadas.

Dados Gerais	Tipo de Notificação 2 - Individual
	2 Agravo/doença DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/ LER/ DORT Código (CID10) Z57.9 Data da Notificação
	4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)  Código  7 Data do Diagnóstico
Notificação Individual	8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 1 - Ignorado 1 - Ignora
	O-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 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) 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
	22 Número 23 Complemento (apto., casa,) 24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2  26 Ponto de Referência  27 CEP
	28 (DDD) Telefone 1 - Urbana 2 - Rural 3 - País (se residente fora do Brasil) 3 - Periurbana 9 - Ignorado
	Dados Complementares do Caso
	31 Ocupação
	32 Situação no Mercado de Trabalho  01- Empregado registrado com carteira assinada 05- Servidor público celetista 02- Empregado não registrado 06- Aposentado 10- Trabalhador avulso 2 - Dia 20- A trabalho na 06- Aposentado 11- Empregador 33 Tempo de Trabalho na 0cupação 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês
	03- Autônomo/ conta própria 07- Desempregado 12- Outros 4- Ano 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado
sos	03- Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 09 - Ignorado 04 - Ano 04 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 04 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 04 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 05 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 05 - Ano 05 - An
ológicos	03- Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado
Epidemiológicos	03- Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 09 - Ignorado 04 - Ano 04 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 04 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 04 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 05 - Ano 05 - Autonomo/ conta propria 07- Desempregado 12- Outros 09 - Ignorado 05 - Ano 05 - An
edentes Epidemiológicos	03- Autonomo/ conta propria 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado  Dados da Empresa Contratante  34 Registro/ CNPJ ou CPF 35 Nome da Empresa ou Empregador
Antecedentes Epidemiológicos	03- Autonomo/ conta propria 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado  Dados da Empresa Contratante  34 Registro/ CNPJ ou CPF 35 Nome da Empresa ou Empregador  36 Atividade Econômica (CNAE) 37 UF 38 Município  Código (IBGE)
Antecedentes Epidemiológicos	03- Autonomo/ conta propria 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado  Dados da Empresa Contratante  34 Registro/ CNPJ ou CPF 35 Nome da Empresa ou Empregador  36 Atividade Econômica (CNAE) 37 UF 38 Município  Código (IBGE) 39 Distrito  40 Bairro
Antecedentes Epidemiológicos	O4- Servidor público estatuário O8 - Trabalho temporário O9 - Ignorado  Dados da Empresa Contratante  34 Registro/ CNPJ ou CPF  35 Nome da Empresa ou Empregador  36 Atividade Econômica (CNAE)  37 UF 38 Município  Código (IBGE)  39 Distrito  41 Endereço  42 Número  43 Ponto de Referência  45 O Empregador é Empresa Terceirizada  1- Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9- Ignorado  Transtorno Mental
Antecedentes Epidemiológicos	03- Autonomo/ conta propria 04- Servidor público estatuário 08 - Trabalho temporário 99 - Ignorado  Dados da Empresa Contratante  34 Registro/ CNPJ ou CPF 35 Nome da Empresa ou Empregador  36 Atividade Econômica (CNAE) 37 UF 38 Município  Código (IBGE)  39 Distrito  41 Endereço  42 Número 43 Ponto de Referência  44 (DDD) Telefone  45 O Empregador é Empresa Terceirizada  1- Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9- Ignorado  Transtorno Mental

	Lesões por Esforços Repetitivos - LER/ Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho - DORT
LER/ DORT	49 Sinais e Sintomas Alteração de sensibilidade Diminuição de força muscular Diminuição do movimento
	1-Sim 2- Não 9-Ignorado Limitação de movimentos Sinais flogísticos Dor Outro:
	50 Limitação e incapacidade para o exercício de tarefas  1- Sim 2- Não 9- Ignorado  Prêmios de produção Movimentos repetitivos ambiente estressante  Há tempo de pausas Jornada de trabalho à:  51 O paciente está exposto em seu local de trabalho à:  1- Sim 2- Não 9- Ignorado  Prêmios de produção Movimentos repetitivos ambiente estressante  Jornada de trabalho de mais de 6 horas
	52 Diagnóstico Específico
	CID 10
	Houve afastamento do trabalho para tratamento? Tempo de Afastamento do Trabalho para Tratamento
Conclusão	1-Sim 2 - Não 9- Ignorado 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano
	55 Com Afastamento do Trabalho 1- Melhora 2- Piora 9- Ignorado  1- Sim 2 - Não 9- Ignorado
	57 Conduta Geral 1-Sim 2 - Não
	Afastamento do agente do risco com  mudança de função e/ou posto de trabalho  Adoção de mudança na organização do  trabalho  Adoção de proteção coletiva
	Adoção de proteção individual Nenhum Afastamento do local de trabalho Outros
	58 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
	59 Se Óbito, Data Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho
	1-Sim 2 - Não 3- Não se aplica 9- Ignorado
	Informações complementares e observações
ıdor	Município/Unidade de Saúde
Investigador	Nome   Função   Assinatura
<b>&gt;</b>	

Sinan NET

Doença Relacionada ao Trabalho/ LER/ DORT

SVS

27/09/2005