



## Dicionário de Dados

### FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL – CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADOS

Este documento tem como finalidade descrever as variáveis exportadas para o banco de dados em DBF.

CAMPO OBRIGATÓRIO	é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão do registro no sistema.
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.
CAMPO INTERNO	é aquele que apesar de não constar na ficha e não aparecer no display da tela, é preenchido automaticamente pelo sistema.
CAMPO OPCIONAL	é aquele que só deve ser preenchido caso seja necessário, aparece no display da tela e consta no banco de dados.

Nome do campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Nº	Varchar2(12)		Número do registro	Campo Interno  Número sequencial gerado automaticamente pelo sistema.	NU_NOTIFIC
				Utilizar o padrão: 320120000123	
				Dígito 1: caracteriza o tipo da ficha (1=SG, 2=SRAG-UTI e 3=SRAG Hospitalizado).	
				Dígitos 2 a 12: número sequencial gerado automaticamente pelo sistema.	
1-Data do preenchimento da ficha de notificação	Date DD/MM/AAAAA		Data de preenchimento da ficha de notificação.	Campo Obrigatório  Data deve ser <= a data da digitação.	DT_NOTIFIC
Semana Epidemiológica do preenchimento da ficha de notificação	Varchar2(6)		Semana Epidemiológica do preenchimento da ficha de	Campo Interno  Calculado a partir da data dos Primeiros Sintomas. (SS)	SEM_NOT

				notificação.		
<b>2-Data de 1ºs sintomas</b>	Date DD/MM/AAAAA		Data de 1º sintomas do caso.	<b>Campo Obrigatório</b>		<b>DT_SIN_PRI</b>
<b>Semana Epidemiológica dos Primeiros Sintomas</b>	Varchar2(6)		Semana Epidemiológica do início dos sintomas.	<b>Campo Interno</b>	Data deve ser <= a data da digitação e data do preenchimento da ficha de notificação	<b>SEM_PRI</b>
<b>3-UF</b>	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa onde está localizada a Unidade Sentinel a que realizou a notificação.	<b>Campo Obrigatório</b>	Calculado a partir da data dos Primeiros Sintomas. (SS)	<b>SG_UF_NOT</b>
<b>4-Município Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município onde está localizada a Unidade Sentinel a que realizou a notificação.	<b>Campo Obrigatório</b>	Se usuário que está digitando a ficha for de nível: ■ <u>Unidade Sentinel</u> - o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a UF, município e unidade onde está cadastrado o usuário. ■ <u>Municipal</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a UF e município onde está cadastrado o usuário. ■ <u>Estadual</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a UF do usuário. ■ <u>Federal</u> - abre tabela com todas as UF que possuem unidades sentinelas cadastradas no sistema.	<b>ID_MUNICIPIO CO_MUN_NOT</b>
<b>Regional de Saúde de Notificação Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de notificação padronizados pelo IBGE.	Regional de Saúde onde está localizado o Município realizou a notificação.	<b>Campo Interno</b>	Preenchendo o nome da regional de saúde de notificação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;	<b>ID_REGIONAL CO_REGIONA</b>

			<ul style="list-style-type: none"> <li><u>Unidade Sentinel</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a Regional do Município onde está localizada a unidade de notificação.</li> <li><u>Municipal</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a regional do município do usuário.</li> </ul>	
<b>5-Unidade de Saúde Código (CNES)</b>	Varchar2(7)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades Sentinelas cadastradas no sistema.	<p>Unidade Sentinel que realizou o atendimento, coleta de amostra e registro do caso.</p> <p>Campo Obrigatório</p> <p>Preenchendo o nome da unidade, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;</p> <p>Se usuário que está digitando a ficha for de nível:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Unidade Sentinel</u> - o campo é preenchido automaticamente pelo sistema.</li> <li><u>Municipal</u> – abre tabela apenas com as unidades sentinelas do município.</li> <li><u>Estadual ou Federal</u> – abre tabela com as unidades sentinelas do município selecionado o campo 4.</li> </ul>	<b>ID_UNIDADE OU CO_UNI_NOT</b>
<b>6- Tem CPF?</b>	Varchar(1)	1- Sim 2-Não	Informar se o paciente notificado dispõe de Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF)	<b>TEM_CPF</b>
<b>7-CPF do paciente</b>	Varchar2(15)	Numérico (11 dígitos)	Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do paciente notificado	<b>NU_CPF</b>
<b>8- Estrangeiro</b>	Varchar(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente é estrangeiro	<b>ESTRANG</b>
<b>9- Cartão Nacional de Saúde (CNS)</b>	Varchar2(15)	Numérico (14 dígitos)	Preencher com o número do Cartão Nacional de Saúde do paciente	<b>NU_CNS</b>
<b>10-Nome</b>	Varchar2(70)		Nome completo do	<b>NM_PACIENT</b>

			paciente (sem abreviações)		
11-Sexo	Varchar2 (1)	1-Masculino 2-Feminino 9-Ignorado	Sexo do paciente	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>CS_SEXO</b>
12-Data de nascimento	Date DD/MM/AAAA	Data de nascimento do paciente.	Data deve ser <= a data dos primeiros sintomas.	<b>Campo Essencial</b>	<b>DT_NASC</b>
13-(ou) Idade	Varchar2(3)	Idade informada pelo paciente quando não se sabe a data de nascimento.	Se digitado a data de nascimento, a idade é calculada e preenchida automaticamente pelo sistema: considerando o intervalo entre a data de nascimento e a data dos primeiros sintomas.	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>NU_IDADE_N</b>
		Na falta desse dado é registrada a idade aparente.	Idade deve ser <= 150.		
(ou) Tipo/Idade	Varchar2(1)	1-Dia 2-Mês 3-Ano	Se digitado a data de nascimento, o campo Idade/Tipo é calculado e preenchido automaticamente pelo sistema: considerando o intervalo entre a data de nascimento e a <u>data dos primeiros sintomas</u> .	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>TP_IDADE</b>
			Se a diferença for de 0 a 30 dias, o sistema grava em Idade = (nº dias) e em Tipo = 1-Dia. Por exemplo: se Data de nascimento = 05/12/2012 e Data dos 1ºs sintomas = 11/12/2012, então Idade = 6 e Tipo = 1-Dia.		
			Se a diferença for de 1 a 11 meses, o sistema grava em Idade = (nº meses) e em Tipo = 2-Mês. Por exemplo: se Data de nascimento = 05/10/2012 e Data dos 1ºs sintomas = 11/12/2012, então Idade = 2 e Tipo = 2-Mês.		
			Se a diferença for maior ou igual a 12 meses, o sistema grava em Idade = (nº anos) e em Tipo = 3-Ano. Por exemplo: se Data de nascimento = 05/10/2011 e Data dos 1ºs sintomas = 11/12/2012, então Idade = 1 e Tipo = 3-Ano.		
14-Gestante	Varchar2(1)	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica	Idade gestacional da paciente.	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>CS_GESTANT</b>
			Se selecionado categoria 2-Feminino no campo Sexo.		
			Se selecionado sexo igual a <u>Masculino</u> ou a <u>idade for menor ou igual a 9 anos</u> o campo é preenchido automaticamente com 6-Não se aplica.		

		9-Ignorado		Se selecionado sexo igual a Feminino e idade for maior que 9 anos, o campo não pode ser preenchido com 6-Não se aplica.	
<b>15-Raça/Cor</b>	Varchar2(2)	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	Cor ou raça declarada pelo paciente: Branca; Preta; Amarela; Parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuzo, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça); e, Indígena.	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>CS_RACA</b>
<b>16-Se indígena, qual etnia?</b>	Varchar2(4)	Tabela do SIASI com código e nomes das etnias indígenas.	Nome e código da etnia do paciente, quando indígena.  Habilitado se campo 11-Raça/Cor for igual a 5-Indígena.	<b>Campo Essencial</b>	<b>CS_ETINIA</b>
<b>17- É membro de povo ou comunidade tradicional?</b>	Varchar 2(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente for membro de algum povo ou comunidade tradicional	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>POV_CT</b>
<b>18- Se sim, qual?</b>	Varchar 2(100)	Tabela de Povos Comunidades Tradicionais	Informar o povo ou comunidade tradicional	<b>Campo Obrigatório- Habilidaido se campo 13- É membro de povo ou comunidade tradicional? for igual a 1- Sim</b>	<b>TP_POV_CT</b>
<b>19-Escolaridade</b>	Varchar2(1)	0-Sem escolaridade/ Analfabeto 1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 2-Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 3- Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado	Nível de escolaridade do paciente.  Para os níveis fundamental e médio deve ser considerada a última série ou ano concluído.	<b>Campo Essencial</b>  Preenchido automaticamente com a categoria “não se aplica” quando idade for menor que 7 anos  Quando idade for maior que 7 anos, o campo não pode ser preenchido com “não se aplica” .	<b>CS_ESCOL_N</b>
<b>20- Ocupação</b>	Varchar2(6)	Tabela com código da Ocupação	Ocupação	<b>Campo Essencial</b>	<b>PAC_COBRO ou</b>

	Ocupação da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	profissional do paciente		PAC_DSCBO
<b>21-Nome da mãe</b>	Varchar2(70)	Nome completo da mãe do paciente (sem abreviações).	<b>Campo Essencial</b>	NM_MAE_PAC
<b>22-CEP</b>	Varchar2(8)	CEP de residência do paciente.	<b>Campo Essencial</b>	NU_CEP
<b>23-UF</b>	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	<b>Campo Obrigatório</b> Validado a partir da tabela de CEP dos Correios.  Se campo 25-Páis for Brasil.	SG_UF
<b>Regional de Saúde de Residência Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de residência padronizados pelo IBGE.	<b>Campo Interno</b> Regional de Saúde onde está localizado o Município de residência do paciente.	ID_RG_RESI_OU_CO_RG_RESI
<b>24-Município Código (IBGE)</b>	Varchar2(6)	Tabela com código e nome dos Municípios padronizados pelo IBGE.	<b>Campo Obrigatório</b> Município de residência do paciente.  Se campo 25-Páis for Brasil.	ID_MN_RESI_OU_CO_MUN_RES
<b>25-Bairro</b>	Varchar2(72)	Tabela com código e nome dos Bairros padronizados pelos Correios.	Bairro de residência do paciente.  Se preenchido o campo CEP, o Município e seu respectivo código IBGE são preenchidos automaticamente pelo sistema e desabilitados para edição.	NM_BAIRRO
<b>26-Logradouro (Rua, Avenida, etc.)</b>	Varchar2(50)	Tabela com código e nome dos logradouros	Logradouro (rua, avenida, quadra,  Se preenchido o campo CEP, o Bairro é preenchido automaticamente pelo sistema.	NM_LOGRADO

	padronizados pelos Correios.	padronizados pelos Correios.	travessa, etc.) do endereço de residência do paciente.	Se preenchido o campo CEP, o logradouro é preenchido automaticamente pelo sistema.
27-Nº	Varchar2(8)	Varchar2(15)	Nº do logradouro (nº da casa ou do edifício).	<b>Campo Essencial</b>
28-Complemento (apto, casa, etc.)	Varchar2(4) Varchar2(10)	Varchar2(1)	Complemento do logradouro (bloco, apto, casa, etc.). Código DDD e número de telefone para contato do paciente.	<b>Campo Essencial</b>
29-(DDD) Telefone	Varchar2(4) Varchar2(10)	Varchar2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	<b>Campo Essencial</b>
30-Zona	Varchar2(1)	Varchar2(3)	Zona geográfica do endereço de residência do paciente.	<b>Campo Essencial</b>
31-País (se residente fora do Brasil)	Varchar2(3)	Tabela com código e nome dos Países.	País de residência do paciente.	<b>Campo Obrigatório</b>
32-Trata-se de caso nosocomial [infecção adquirida no hospital]?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Caso de SRAG com infecção adquirida após internação.	<b>Campo Essencial</b> Quando o campo 33 for igual a 1, é permitido digitar data de início dos sintomas posterior a data de internação.
33- Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Caso com contato direto com aves ou suínos.	<b>Campo Essencial</b>
33-Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos/Outro animal (especificar)	Varchar2(60)		Informar o animal que o paciente teve contato se selecionado a opção 3.	<b>Campo Essencial</b>
34-Sinais e Sintomas/Febre	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou febre?	<b>Campo Essencial</b>
				<b>FEBRE</b>

					<b>TOSSE</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Tosse</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou tosse?	Campo Essencial	
<b>34-Sinais e Sintomas/Dor de Garganta</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dor de garganta?	Campo Essencial	<b>GARGANTA</b>
					<b>DISPNEIA</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Dispneia</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dispneia?	Campo Essencial	
<b>34-Sinais e Sintomas/Desconforto Respiratório</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou desconforto respiratório?	Campo Essencial	<b>DESC_RESP</b>
					<b>SATURACAO</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Saturação O<sub>2</sub>&lt; 95%</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou saturação O <sub>2</sub> < 95%?	Campo Essencial	
<b>34-Sinais e Sintomas/Diarreia</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou diarreia?	Campo Essencial	<b>DIARRÉIA</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Vômito</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou vômito?	Campo Essencial	<b>VOMITO</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Dor abdominal</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dor abdominal?	Campo Essencial	<b>DOR_ABD</b>
					<b>FADIGA</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Fadiga</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou fadiga?	Campo Essencial	
<b>34-Sinais e Sintomas/Perda do Olfato</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou perda do olfato?	Campo Essencial	<b>PERD_OLFT</b>
					<b>PERD_PALA</b>
<b>34-Sinais e Sintomas/Perda do Paladar</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou perda do paladar?	Campo Essencial	
<b>34-Sinais e Sintomas/Outros</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não	Paciente apresentou outro(s)	Campo Essencial	<b>OUTRO_SIN</b>

<b>34-Sinais e Sintomas/Outros (Descrição)</b>		9-Ignorado	sintoma(s)?			
	Varchar2(30)		Listar outros sinais e sintomas apresentados pelo paciente.	<b>Campo Essencial</b>		<b>OUTRO_DES</b>
<b>35-Fatores de risco</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresenta algum fator de risco	<b>Campo Essencial</b>		<b>FATOR_RISC</b>
<b>35-Fatores de risco/ Puérpera</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente é puérpera ou parturiente (mulher que pariu recentemente – até 45 dias do parto)?	<b>Campo Essencial</b>		<b>PUERPERA</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Cardiovascular Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Cardiovascular Crônica?	<b>Campo Essencial</b>		<b>CARDIOPATI</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Hematológica Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hematológica Crônica?	<b>Campo Essencial</b>		<b>HEMATOLOGI</b>
<b>35-Fatores de risco/ Síndrome de Down</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Síndrome de Down?	<b>Campo Essencial</b>		<b>SIND_DOWN</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Hepática Crônica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hepática Crônica?	<b>Campo Essencial</b>		<b>HEPATICA</b>
<b>35-Fatores de risco/ Asma</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Asma?	<b>Campo Essencial</b>		<b>ASMA</b>
<b>35-Fatores de risco/ Diabetes mellitus</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Diabetes mellitus?	<b>Campo Essencial</b>		<b>DIABETES</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Crônica Neuroológica</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Neuroológica?	<b>Campo Essencial</b>		<b>NEUROLOGIC</b>

<b>35-Fatores de risco/ Pneumopatia Crônica</b>	<b>Outra</b>	Varchar(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui outra pneumopatia crônica?	Campo Essencial	<b>PNEUMOPATI</b>
<b>35-Fatores de risco/ Imunodeficiência ou Imunodepressão</b>		Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Imunodeficiência ou Imunodepressão (diminuição da função do sistema imunológico)?	Campo Essencial	<b>IMUNODEPRE</b>
<b>35-Fatores de risco/ Doença Renal Crônica</b>		Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Renal Crônica?	Campo Essencial	<b>RENAL</b>
<b>35-Fatores de risco/ Obesidade</b>		Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui obesidade?	Campo Essencial	<b>OBESIDADE</b>
<b>35-Fatores de risco/ Obesidade (Descrição IMC)</b>		Varchar2(3)		Valor do IMC (Índice de Massa Corporal) do paciente calculado pelo profissional de saúde.	Campo Essencial	<b>OBES_IMC</b>
				Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Fatores de risco/Obesidade.		
<b>35-Fatores de risco/ Outros</b>		Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui outro(s) fator(es) de risco?	Campo Essencial	<b>OUT_MORBI</b>
<b>35-Fatores de risco/ Outros (Descrição)</b>		Varchar2(30)		Listar outro(s) fator(es) de risco do paciente.	Campo Essencial	<b>MORB_DESC</b>
<b>36- Recebeu vacina COVID-19?</b>		Varchar(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente recebeu vacina COVID-19, após verificar a documentação / caderneta.	Campo Obrigatório *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>VACINA_COV</b>
<b>37- Data 1ª dose da vacina COVID-19</b>		Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 1ª dose da vacina COVID-19	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>DOSE_1_COV</b>
					Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	

<b>37- Data 2ª dose da vacina COVID-19</b>	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 2ª dose da vacina COVID-19	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>DOSE_2_COV</b>
<b>37- Data da dose reforço da vacina COVID-19</b>	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a dose reforço	<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b> <b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>DOSE_REF</b>
<b>38- Fabricante 1ª dose da vacina COVID-19</b>	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na primeira dose	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>FAB_COV1</b>
<b>38- Fabricante 2ª dose da vacina COVID-19</b>	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na segunda dose	<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b> <b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>FAB_COV2</b>
<b>38- Fabricante dose reforço da vacina COVID-19</b>	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na dose reforço	<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b> <b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>FAB_COVREF</b>
<b>39- Lote da vacina COVID-19: Lote 1ª Dose</b>	Varchar(20)		Informar o Lote da 1ª dose da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>LOTE_1_COV</b>
<b>39- Lote da vacina COVID-19: Lote 2ª Dose</b>	Varchar(20)		Informar o Lote da 2ª dose da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b> <b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>LOTE_2_COV</b>
<b>39- Lote da vacina COVID-19: Lote dose reforço</b>	Varchar(20)		Informar o Lote da dose reforço da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	<b>Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.</b> <b>Campo essencial</b> *Integração com a Base Nacional de Vacinação	<b>LOTE_REF</b>

				FNT_IN_COV
39- Fonte dos dados/informação sobre a vacina COVID-19	Varchar(1)	1- Manual 2- Integração	Campo Interno  Número gerado automaticamente pelo sistema.	
40-Receu vacina contra Gripe na última campanha?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Campo preenchido de acordo com a fonte dos dados/informação sobre a vacina COVID-19, se foi digitada manualmente ou recuperada via integração com a Base Nacional de Vacinação.	VACINA
41-Data da vacinação	Date	DD/MM/YYYY	Campo Essencial  Informar se o paciente foi vacinado contra gripe na última campanha, após verificar a documentação / caderneta.  Caso o paciente não tenha a caderneta, direcionar a pergunta para ele ou responsável e preencher o campo com o código correspondente a resposta.	DT_UT_DOSE
Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Data da última dose de vacina contra gripe que o paciente tomou.  Habilitado se campo 31-Recebeu vacina contra Gripe for igual a 1.  Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	MAE_VAC
Se sim, data	Date	DD/MM/YYYY	Se paciente < 6 meses, a mãe recebeu vacina?  Habilitar campo Se a idade do caso for < 6 meses.	DT_VAC_MAE

				Data deve ser <= a data da digitação (data atual).
<b>Se &lt; 6 meses: a mãe amamenta a criança?</b>	Varchar2 (1) 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se paciente < 6 meses, a mãe amamenta a criança?	Campo Essencial Habilitar campo se Se a Idade do caso for < 6 meses.	M_AMAMENTA
<b>Se &gt;= 6 meses e &lt;= 8 anos: Data da dose única 1/1</b>	Date DD/MM/AAAAA	Se >= 6 meses e <= 8 anos, data da dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 anos	DT_DOSEUNI
<b>Se &gt;= 6 meses e &lt;= 8 anos: Data da 1ª dose</b>	Date DD/MM/AAAAA	Se >= 6 meses e <= 8 anos, data da 1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 anos	DT_1_DOSE
<b>Se &gt;= 6 meses e &lt;= 8 anos: Data da 2ª dose</b>	Date DD/MM/AAAAA	Se >= 6 meses e <= 8 anos data da 2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 anos	DT_2_DOSE
<b>42-Usou antiviral para gripe?</b>	Varchar2 (1) 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Fez uso de antiviral para tratamento da doença?	Campo Essencial Habilitado se campo 39- Qual antiviral? for igual a 1.	ANTIVIRAL
<b>43-Qual antiviral?</b>	Varchar2 (1) 1- Oseitamivir 2- Zanamivir 3- Outro	Qual antiviral utilizado?	Campo Essencial Habilitado se campo 40- Qual antiviral? for igual a 3.	TP_ANTIVIR
<b>Qual antiviral /Outro, específico</b>	Varchar2(30)	Se o antiviral utilizado não foi Oseitamivir ou Zanamivir, informar qual antiviral foi utilizado.	Campo Essencial	OUT_ANTIV
<b>44-Data do início do tratamento</b>	Date DD/MM/AAAAA	Data em que foi iniciado o tratamento com o antiviral.	Campo Essencial Habilitado se campo 39- Usou antiviral para gripe? for igual a 1.	DT_ANTIVIR

				Data deve ser <= a data da digitação (data atual).
<b>45-Houve internação?</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado?	<b>Campo Essencial</b>  Caso o campo não seja igual a 1 – Sim o sistema emitirá um aviso indicando que não atende a definição de caso.
<b>46-Data da internação por SRAG</b>	Date DD/MM/AAAAA	Data em que o paciente foi hospitalizado.	<b>Campo Obrigatório</b>	<b>DT_INTERNIA</b>  Data deve ser maior ou igual a 2- Data de 1 <sup>º</sup> s sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual).
<b>47-UF de internação</b>	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	<b>Campo Essencial</b>	<b>SG_UF_INTE</b>  Habilitado se campo 42-Houve internação? for igual a 1
<b>Regional de Saúde de Internação Código (IBGE)</b>	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de internação padronizados pelo IBGE.	<b>Campo Interno</b>	<b>ID_RG_INTE OU CO_RG_INTE</b>  Preenchendo o nome da regional de saúde de internação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa.
<b>48-Município de internação/ Código(IBGE)</b>	Varchar2 (20)	Tabela com código e nomes dos Municípios padronizados pelo IBGE.	<b>Campo Essencial</b>	<b>ID_MN_INTE OU CO_MU_INTE</b>  Habilitado se campo 42-Houve internação? for igual a 1
<b>49-Unidade de Saúde de internação/ Código CNES</b>	Varchar2(20)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades de Saúde.	<b>Campo Essencial</b>	<b>ID_UN_INTE OU CO_UN_INTE</b>  Habilitado se campo 42-Houve internação? for igual a 1
<b>50-Internado em UTI?</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado em UTI?	<b>Campo Essencial</b>  <b>UTI</b>
<b>51-Data da entrada na UTI</b>	Date DD/MM/AAAAA	Data de entrada do paciente na unidade de Terapia intensiva (UTI).	<b>Campo Essencial</b>	<b>DT_ENTUTI</b>  Habilitado se campo 47-Internado em UTI? for igual a 1.
<b>52-Data da saída da UTI</b>	Date	Data em que o	<b>Campo Essencial</b>	Data deve ser maior ou igual a 2-Data de 1 <sup>º</sup> s sintomas da SRAG e menor ou igual a data da digitação (atual).
				<b>DT_SAIDUTI</b>

	DD/MM/AAAA	paciente saiu da Unidade de Terapia intensiva (UTI).	Habilitado se campo 47-Internado em UTI? for igual a 1.
53-Usu de suporte ventilatório?	Varchar2(1)	O paciente fez uso de suporte ventilatório? 1-Sim, invasivo 2-Sim, não invasivo 3-Não 9-Ignorado	Data deve ser maior ou igual a 48-Data da entrada na UTI e menor ou igual a data da digitação (atual).
54- Raio X de Tórax	Varchar2(1)	1-Normal 2-Infiltrado intersticial 3-Consolididão 4-Misto 5-Outro 6-Não realizado 9-Ignorado	Campo Essencial Informar resultado de Raio X de Tórax.
Raio X de Tórax/ Outro (especificar)	Varchar2(30)		Raiox_Out Habilitado de campo 51- Raio X de Tórax = 5 (Outro).
55-Data do Raio X	Data DD/MM/AAAA		DT_RAOX Habilitado se campo 51- Raio X de Tórax for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.
56- Aspecto Tomografia	Number(3)	1-Típico covid-19 2- Indeterminado covid-19 3- Atípico covid-19 4- Negativo para Pneumonia 5- Outro 6-Não realizado 9-Ignorado	Tomo_Res Informar o resultado da tomografia. Campo Essencial
Aspecto Tomografia/Outro (especificar)	Varchar2(100)		Tomo_Out Habilitado de campo 53- Aspecto Tomografia = 5 (Outro)
57- Data da Tomografia	Data DD/MM/AAAA		DT_TOMO Habilitado se campo 53- Aspecto Tomografia for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.

<b>58-Coletou amostra?</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Foi realizado coleta de amostra para realização de teste diagnóstico?	Campo Essencial	AMOSTRA
<b>59-Data da Coleta</b>	Date DD/MM/AAAAA	Data da coleta da amostra para realização do teste diagnóstico.	Data da coleta da amostra para realização do teste diagnóstico. Habilmente de campo <b>55-Coletou amostra?</b> = 1.	Campo Essencial	DT_COLETA
<b>60-Tipo de amostra</b>	Varchar2(30)	1-Secréção de Naso- orofaringe 2-Lavado Broco-alveolar 3-Tecido post-mortem 4-Outra, qual? 5-LCR 9-Ignorado	Tipo da amostra clínica coletada para o teste diagnóstico.	Campo Essencial Habilmente de campo <b>55-Coletou amostra?</b> = 1.	TP_AMOSTRA
<b>61-Nº da Requisição do GAL</b>	Varchar2(30)		Descrição do tipo da amostra clínica, caso diferente das listadas nas categorias do campo.	Campo Essencial Campo habilitado se selecionado categoria 4-Outra, qual em Tipo de amostra.	OUT_AMOST
<b>62- Tipo do Teste antígenico</b>	Number(3)	1-Imunofluorescência (IF) 2- Teste rápido antígenico	Número da requisição de exames gerado pelo sistema GAL.	Campo Essencial	REQUI_GAL
<b>63- Data do resultado teste Antígenico</b>	Data DD/MM/AAAAA		Resultado do teste Antígenico	Campo Essencial Data deve ser maior ou igual a 56- Data da Coleta	TP_TES_AN
<b>64- Resultado do Teste Antígenico</b>	Varchar2(1)	1-positivo 2-Negativo 3- Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado	Resultado do Teste Antígenico	Campo Essencial Este campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo <b>55-Coletou amostra?</b> = 1	RES_AN

<b>65-Laboratório que realizou o Teste antígenico</b>	Varchar2(70)	Nomes dos Laboratórios cadastrados no sistema	Laboratório responsável pela liberação do resultado do teste antígenico.	Campo Essencial	<b>LAB_AN</b>
				<b>Habilitado se campo 61- Resultado do teste antígenico:</b> estiver selecionado como 1-Positivo, 2- Negativo, 3- Inconclusivo ou 5- Aguardando resultado. Preenchendo o nome do Laboratório, o código é preenchido automaticamente, ou vice-versa.	
<b>66-Laboratório que realizou o Teste antígenico</b>	Varchar2(7)	Tabela com códigos CNES		Campo Essencial	<b>CO_LAB_AN</b>
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. Positivo para Influenza?</b>	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico que foi positivo para Influenza	Campo Essencial	<b>POS_AN_FLU</b>
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. Se sim, qual Influenza?</b>	Varchar2(1)	1-Influenza A 2-Influenza B	Resultado do Teste Antigênico, para o tipo de Influenza.	Campo Essencial	<b>TP_FLU_AN</b>
				<b>Habilitado se campo 63-Agente etiológico – Teste Antigênico: Positivo para Influenza? = 1.</b>	
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?</b>	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico, que foi positivo para outro vírus respiratório.	Campo Essencial	<b>POS_AN_OUT</b>
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. SARS-CoV-2</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para SARS-CoV-2.	Campo Essencial	<b>AN_SARS2</b>
				<b>Habilitado se campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.</b>	
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. VSR</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para VSR.	Campo Essencial	<b>AN_VSR</b>
				<b>Habilitado se campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.</b>	
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 1</b>	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para Parainfluenza 1.	Campo Essencial	<b>AN_PARA1</b>
				<b>Habilitado se campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.</b>	
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 2</b>	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, Parainfluenza 2.	Campo Essencial	<b>AN_PARA2</b>
				<b>Habilitado se campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.</b>	
<b>66-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 3</b>	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, Parainfluenza 3.	Campo Essencial	<b>AN_PARA3</b>
				<b>Habilitado se campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.</b>	

66- <b>Agente etiológico – Teste Antigênico.</b> Adenovírus	VARCHAR(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Adenovírus.	Campo Essencial	AN_ADENO
66- <b>Agente etiológico – Teste Antigênico.</b> Outro vírus respiratório	VARCHAR(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Outro vírus respiratório.	Campo Essencial	AN_OUTRO
66- <b>Agente etiológico – Teste Antigênico.</b> Outro vírus respiratório (Descrição)	VARCHAR(30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo Teste Antigênico.	Campo Essencial	DS_AN_OUT
67- <b>Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular</b>	VARCHAR(1)	1-Detectável 2-Não Detectável 3-Inconclusivo 4-Não Realizado 5-Aguardando Resultado 9-Ignorado	Resultado do teste de RT-PCR/outro método por Biologia Molecular.	Campo Essencial	PCR_RESUL
68- <b>Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular</b>	DD/MM/AAAAA		Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular	Campo Essencial	DT_PCR
69- <b>Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular:</b> Positivo para Influenza?	VARCHAR(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado da RT-PCR foi positivo para Influenza	Campo Essencial	POS_PCRFLU
69- <b>Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular:</b> Se sim, qual Influenza?	VARCHAR(1)	1-Influenza A 2-Influenza B	Resultado diagnóstico do RT-PCR para o tipo de Influenza.	Campo Essencial	TP_FLU_PCR
69- <b>Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular:</b> Se Influenza A, qual subtipo?	VARCHAR(1)	1-Influenza A(H1N1)pdm09 2-Influenza A (H3N2) 3-Influenza A não subtipado 4-Influenza A não subtipável 5-Inconclusivo 6-Outro, especifique:	Subtipo para Influenza A.	Campo Essencial	PCR_FLUASU

69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo? Outro, especifique:	Varchar2 (30)		Outro subtipo para Influenza A.	Campo Essencial	FLUASU_OUT
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem?	Varchar2(1)	1-Victoria 2-Yamagata 3-Não realizado 4-Inconclusivo 5-Outro, especifique:	Linhagem para Influenza B.	Campo Essencial	PCR_FLUBLI
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem? Outro, especifique:	Varchar2 (30)		Outra linhagem para Influenza B.	Campo Essencial	FLUBLI_OUT
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado da RT-PCR foi positivo para outro vírus respiratório	Campo Essencial	POS_PCROUT
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: SARS-CoV-2	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para (SARS-CoV-2).	Campo Essencial	PCR_SARS2
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: VSR	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para (VSR).	Campo Essencial	PCR_VSR
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 1	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 1.	Campo Essencial	PCR_PARA1
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 2	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 2.	Campo Essencial	PCR_PARA2

69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 3	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 3.	Campo Essencial	PCR PARA3
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 4	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Parainfluenza 4.	Campo Essencial	PCR PARA4
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Adenovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Adenovírus.	Campo Essencial	PCR ADENO
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Metapneumovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Metapneumovírus.	Campo Essencial	PCR METAP
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Bocavírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Bocavírus.	Campo Essencial	PCR BOCA
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Rinovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Rinovírus.	Campo Essencial	PCR RINO
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Outro vírus respiratório, especifique:	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Outro vírus respiratório.	Campo Essencial	PCR OUTRO
69- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Outro vírus respiratório (Descrição)	Varchar2 (30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo RT-PCR.	Campo Essencial	DS PCR OUT

<b>70-Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular Código (CNES)</b>	VARCHAR(7)	Tabela com códigos CNES e nomes dos Laboratórios cadastrados no sistema.	Laboratório responsável pela liberação do resultado do teste diagnóstico (RT-PCR) da amostra do paciente.	Campo Essencial	LAB_PCR OU CO_LAB_PCR
			Habilitado se selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em <b>66-Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular</b> .		
			Preenchendo o nome do Laboratório, o código é preenchido automaticamente, ou vice-versa.		
<b>71- Tipo de Amostra Sorológica para SARS-CoV-2</b>	Number(3)	1- Sangue/plasma/soro 2-Outra, qual? 9-Ignorado	Tipo de amostra sorológica que foi coletada.	Campo Essencial	TP_AM_SOR
<b>Tipo de Amostra Sorológica para SARS-CoV-2/Outra, qual?</b>			Descrição do tipo da amostra clínica, caso diferente das listadas na categoria um (1) do campo.	Campo Essencial	SOR_OUT
<b>72- Data da coleta</b>	Date	DD/MM/YYYY	Data da coleta do material para diagnóstico por Sorologia.	Campo Essencial	DT_CO_SOR
			Habilitado de campo <b>55-Coleteou amostra?</b> = 1.  Data deve ser maior ou igual a <b>2-Data de 1ºs sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual)</b> .		
<b>73- Tipo de Sorologia para SARS-CoV-2</b>	Number(3)	1-Teste rápido 2-Elisa 3- Quimiluminescência 4- Outro, qual	Tipo do Teste Sorológico que foi realizado	Campo Essencial	TP_SOR
<b>73- Tipo de Sorologia para SARS-CoV-2/Outro, qual?</b>	VARCHAR(2(100))		Descrição do tipo de Teste Sorológico	Campo Essencial Campo Habilitado se selecionado categoria 4-Outro, qual? em Tipo de Sorologia.	OUT_SOR
<b>73- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:</b>	VARCHAR(2(1))	IgG	Outro tipo de amostra Sorológica	Campo Essencial	SOR_OUT
<b>73- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:</b>	VARCHAR(2(1))	IgM	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGM

<b>73- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:</b>	Varchar2(1)	IgA	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGA
<b>74- Data do Resultado</b>	Date DD/MM/AAAAA		Data do Resultado do Teste Sorológico	Campo Essencial  Data deve ser maior ou igual a 69- Data da Coleta	DT_RES
<b>75-Classificação final do caso</b>	Varchar2(1)	1-SRAG por influenza respiratorio 2-SRAG por outro vírus etiológico, qual: 3-SRAG por outro agente etiológico, qual: 4-SRAG não especificado 5-SRAG por covid-19	Diagnóstico final do caso.  Se tiver resultados divergentes entre as metodologias laboratoriais, priorizar o resultado do RT-PCR.	Campo Obrigatório	CLASSI_FIN
<b>75-Classificação final do caso 3-SRAG por outra causa , qual:</b>	Varchar2(30)		Descrição de qual outro agente etiológico foi identificado	Campo Obrigatório  Se campo 72-Classificação final do caso = 3.  Habilitado se campo 72-Classificação final do caso = 3.	CLASSI_OUT
<b>76-Critério de Encerramento</b>	Varchar2(1)	1. Laboratorial 2. Clínico Epidemiológico 3. Clínico 4. Clínico Imagem	Indicar qual o critério de confirmação.	Campo Essencial	CRITERIO
<b>77-Evolução do caso</b>	Varchar2(1)	1-Cura 2-Óbito 3- Óbito por outras causas 9-Ignorado	Evolução do caso	Campo Essencial	EVOLUCAO
<b>78-Data da alta ou óbito</b>	Date DD/MM/AAAAA		Data da alta ou óbito	Campo Essencial  Data da alta ou do óbito deve ser > ou = a data dos primeiros sintomas e <= a data da digitação (atual).  Habilitado se campo 74- Evolução do caso = 1 ou 2.	DT_EVOLUCA

<b>79-Data do Encerramento</b>	Date DD/MM/AAAAA	Data do encerramento do caso.	<b>Campo Obrigatório</b> Se o campo 72- Classificação final do caso estiver preenchido.  Data do encerramento deve ser > ou = a data do preenchimento.  Data do encerramento deve ser < ou = a data da digitação (atual).	<b>DT_ENCERRA</b>
<b>80- Número D.O</b>		Número da Declaração de Óbito	<b>Campo Essencial</b> Habilitado se o campo 74- Evolução do caso = 2	<b>NU_DO</b>
<b>81-Observações</b>	Varchar2(999)	Outras observações sobre o paciente consideradas pertinentes.	<b>Campo Opcional</b>	<b>OBSERVA</b>
<b>82-Profissional de Saúde Responsável</b>	Varchar2(60)	Nome completo do profissional de saúde (sem abreviações), responsável pela notificação.	<b>Campo Essencial</b>	<b>NOME_PROF</b>
<b>83-Registro Conselho/Matrícula</b>	Varchar2(15)	Número do conselho ou matrícula do profissional de saúde responsável pela notificação <b>(Ex: CRM/RJ 1234)</b>	<b>Campo Essencial</b>	<b>REG_PROF</b>
<b>Data da digitação</b>	Date DD/MM/AAAAA	Data de inclusão do registro no sistema.	<b>Campo Interno</b> Preenchido automaticamente pelo sistema com a data da digitação da ficha. Não é a data de preenchimento da ficha manualmente e sim a data em que é digitado no sistema. <b>Não é atualizada se houver alterações posteriores de dados.</b>	<b>DT_DIGITA</b>