

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	NU_NOTIFIC
				Número s equencial gerado automaticamente pelo sistema. 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 s equencial gerado automaticamente pelo sistema.	
1-Data do preenchimento da ficha de notificação	Date DD/MM/AAAA		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 Epi demiológica do preenchimento da ficha de	Campo Interno Cal culado a partir da data dos Primeiros Sintomas. (SS)	SEM_NOT

			notificação.		
2-Data de 1ºs sintomas	Date DD/MM/AAAA		Data de 1º sintomas do caso.	Campo Obrigatório Da ta deve s er <= a data da digitação e data do preenchimento da ficha de notificação	DT_SIN_PRI
Semana Epidemiológica dos Primeiros Sintomas	Varchar2(6)		Semana Epidemiológica do início dos sintomas.	Campo Interno Calculado a partir da data dos Primeiros Sintomas. (SS)	SEM_PRI
3-UF	Varchar2(2)	Tabelacom código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Uni dade Federativa onde está loca lizada a Uni dade Sentinela que realizou a noti ficação.	Campo Obrigatório Se us uário que está digitando a ficha for de nível: <u>Unidade Sentinela</u> - o campo é preenchido a utomaticamente 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> - a bre tabela com todas as UF que possuam unidades sentinelas cadastradas no sistema.	SG_UF_NOT
4-Município Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes dos Muni ápios padronizados pelo IBGE.	Município onde es tá localizada a Unidade Sentinela que realizou a notificação.	Campo Obrigatório Preenchendo o nome do município de notificação, o código é preenchido a utomaticamente, e vice-versa; Se us uário que está digitando a ficha for de nível: <u>Unidade Sentinela</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com o Município onde está localizada a unidade de notificação. <u>Municipal</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com o município do usuário. <u>Esta dual ou Federal</u> – a bre tabela com todos os municípios da UF selecionada no campo 3 que possuam unidades sentinelas ca dastradas no sistema.	ID_MUNICIP OU CO_MUN_NOT
Regional de Saúde de Notificação Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de notificação padronizados pelo IBGE.	onde está	Campo Interno Pre enchendo o nome da regional de saúde de notificação, o código é pre enchido automaticamente, e vice-versa; Se usuário que está digitando a ficha for de nível:	ID_REGIONA OU CO_REGIONA

				 <u>Unidade Sentinela</u> – o campo é pre enchido automaticamente pelo sistema com a Regional do Município onde está localizada a unidade de notificação. <u>Municipal</u> – o campo é pre enchido automaticamente pelo sistema com a regional do município do usuário. 	
5-Unidade de Saúde Código (CNES)	Varchar2(7)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades Sentinelas cadastradas no sistema.	que realizou o	Campo Obrigatório Pre enchendo o nome da unidade, o código é preenchido a utomaticamente, e vice-versa; Se usuário que está digitando a ficha for de nível: Unidade Sentinela - o campo é preenchido a utomaticamente pelo sistema. Municipal – a bre tabela a penas com a s unidades sentinelas do município. Estadualou Federal – a bre tabela com as unidades sentinelas do município selecionado o campo 4.	ID_UNIDADE OU CO_UNI_NOT
6-CPF do paciente	Varchar2(15)		Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do paciente notificado	Campo Essencial Quando preenchido o número do CPF o sistema deverá preencher o Nome, Sexo, Data de Nasdmento, Idade, Raça/Cor e o Nome da mãe do paciente.	NU_CPF
7-Nome	Varchar2(70)		Nome completo do paciente (sem abreviações)	Campo Obrigatório	NM_PACIENT
8-Sexo	Varchar2 (1)	1-Masculino 2-Feminino 9-Ignorado	Sexo do paciente.	Campo Obrigatório	CS_SEXO
9-Data de nascimento	Date DD/MM/AAAA		Data de nascimento do paciente.	Campo Essencial Data deve ser <= a data dos primeiros sintomas.	DT_NASC
10-(ou) Idade	Varchar2(3)		Ida de informada pelo paciente quando não se sabe a data de nas cimento. Na falta desse dado é registrada a idade	Campo Obrigatório Se digitado a data de nascimento, a idade é calculada e preenchida a utomaticamente pelo sistema: considerando o intervalo entre a data de nascimento e a data dos primeiros sintomas. Idade deve ser <= 150.	NU_IDADE_N

			aparente.		
(ou) Tipo/Idade	Varchar2(1) Varchar2(1)	1-Dia 2-Mês 3-Ano 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	Ida de gestacional da paciente.	Campo Obrigatório 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 data dos primeiros sintomas. 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. Campo Obrigatório Se selecionado ca tegoria 2-Feminino no campo Sexo. Se selecionado sexo igual a Masculino ou a idade for menor ou igual a 9 anos o campo é preenchido automaticamente com 6-Não se a plica. Se selecionado sexo igual a Feminino e idade for maior que 9 anos, o campo não pode ser preenchido com 6-Não se a plica.	TP_IDADE CS_GESTANT
12-Raça/Cor	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, ca fuza, ma meluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça); e, Indígena.	Campo Obrigatório	CS_RACA
13-Se indígena, qual etnia?	Varchar2(4)	Ta bela do SIASI com código e nomes das etnias indígenas.		Campo Essencial	CS_ETINIA

			quando indígena.	Habilitados e campo 11-Raça/Cor for i gual a 5-Indígena.	
14-Escolaridade	Varchar2(1)	O-Sem escolaridade/ Anal fabeto 1-Fundamental 1º ci cl o (1º a 5º série) 2-Fundamental 2º ci do (6º a 9º série) 3- Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado		Campo Essencial Pre enchido a utomaticamente com a categoria "não se a plica" quando i dade for menor que 7 a nos Quando i dade for maior que 7 a nos, o campo não pode ser preenchido com "não se aplica".	CS_ESCOL_N
15- Ocupação	Varchar2(6)	Tabela com código da Ocupação da Classificação Bras ileira de Ocupações (CBO).	Ocupação profissional do paciente	Campo Essencial	PAC_COCBO ou PAC_DSCBO
16-Nome da mãe	Varchar2(70)		Nome completo da mãe do paciente (sem abreviações).	Campo Essencial	NM_MAE_PAC
17-CEP	Varchar2(8)		CEP de residência do paciente.	Campo Essencial Validado a partir da tabela de CEP dos Correios.	NU_CEP
18-UF	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.		Campo Obrigatório Se campo 25-País for Brasil. Se preenchido o campo CEP, a UF é preenchida a utomaticamente pelo si stema e desabilitada para edição.	SG_UF
Regional de Saúde de Residência Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Ta bela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de residênda padronizados pelo IBGE.	onde está	Campo Interno Pre enchendo o nome da regional de saúde de residência, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;	ID_RG_RESI OU CO_RG_RESI
19-Município Código (IBGE)	Varchar2(6)	Tabelacom código e nome dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município de residência do paciente.	Campo Obrigatório Se campo 25-País for Brasil. Se preenchido o campo CEP, o Município e seu respectivo código IBGE são preenchidos a utomaticamente pelo sistema e desabilitados para edição.	ID_MN_RESI OU CO_MUN_RES

			I	T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				Se o CEP não for preenchido, o campo é habilitado depois de selecionada uma UF no campo 17. Nesse caso, o sistema a bre ta bela com os municípios da UF. Preenchendo o nome do município, o código é preenchido a utomaticamente, o u vice-versa.	
20-Bairro	Varchar2(72)	Tabelacom código e nome dos Bairros padronizados pelos Correios.	Bairro de residênda do paciente.	Campo Essencial Se pre enchido o campo CEP, o Bairro é preenchido a utomaticamente pelo sistema.	NM_BAIRRO
21-Logradouro (Rua, Avenida, etc.)	Varchar2(50)	Tabelacom código e nome dos logradouros padronizados pelos Correios.	Logradouro (rua, avenida, quadra, travessa, etc.) do endereço de resi dência do paciente.	Campo Essencial Se preenchido o campo CEP, o logradouro é preenchido automaticamente pelo sistema.	NM_LOGRADO
22-№	Varchar2(8)		№ do logradouro (nº da casa ou do edifício).	Campo Essencial	NU_NUMERO
23-Complemento (apto, casa, etc.)	Varchar2(15)		Complemento do logra douro (bloco, apto, casa, etc.).	Campo Essencial	NM_COMPLEM
24-(DDD) Telefone	Varchar2(4) Varchar2(10)		Código DDD e número de telefone para contato do paciente.	Campo Essencial	NU_DDD_TELOU NU_TELEFON
25-Zona	Varchar2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	Zona geográfica do endereço de resi dência do paciente.	Campo Essencial	CS_ZONA
26-País (se residente fora do Brasil)	Varchar2(3)	Tabela com código e nome dos Países.	País de residência do paciente.	Campo Obrigatório Se preenchido CEP, ou for selecionada uma UF, o campo País é preenchido a utomaticamente pelo sistema e desabilitado para e dição. Se selecionado País di ferente de Brasil, os campos 17 a 23 são desabilitados.	ID_PAIS OU CO_PAIS
27- Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não		Campo Obrigatório	HISTO_VGM

início dos sintomas?		9-Ignorado			
28- Se sim: Qual país?	Varchar2(3)	Tabela com código e nome dos Países.	País onde foi re a lizada a vi agem	Campo Obrigatório Ha bilitado s e campo 27- Paciente tem histórico de viagem, s elecionado categoria 1-Sim e m Paciente tem histórico de viagem internacional a té 14 di as antes do início dos sintomas?	PAIS_VGM OU CO_PS_VGM
29- Em qual local?	Varchar2(30)		Local (cidade, estado, província e outros) onde foi realizada a viagem	Campo Essencial Ha bilitado s e selecionado categoria 1-Sim e m campo 27- Paciente te m histórico de viagem internacional a té 14 dias antes do início dos sintomas?	LO_PS_VGM
30- Data da viagem	Date DD/MM/AAAA		Data em que foi re a lizada a vi agem	Campo Obrigatório Se preenchido campo 27- Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do início dos sintomas? (campo 26), deve ser informada a data de viagem	DT_VGM
31- Data de retorno	Date DD/MM/AAAA		Data em que retornou de viagem	Campo Obrigatório Se preenchido campo 27- Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do início dos sintomas? (campo 26), de ve ser informada a data de retorno	DT_RT_VGM
32- É caso proveniente de surto de SG que evoluiu para SRAG?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Caso é proveniente de surto de SG?	Campo Essencial	SURTO_SG
33-Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Caso de SRAG com infecção adquirida a pós internação.	Campo Essencial Quando o campo 33 for igual a 1, é permitido digitar data de início dos sintomas posterior a data de internação.	NOSOCOMIAL
34- 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.	Campo Essencial	AVE_SUINO
Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos/Outro animal (especificar)	Varchar2(60)		Informar o a nimal que o paciente teve contato se selecionado a opção 3.	Campo Essencial Habilitado de campo 34- Contato com outro animal = 3 (Outro).	OUT_ANIM
35-Sinais e Sintomas/Febre	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presento u febre?	Campo Essencial	FEBRE
35-Sinais e Sintomas/Tosse	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não	Paciente a presentou tosse?	Campo Essencial	TOSSE

		9-Ignorado			
35-Sinais e Sintomas/Dor de Garganta	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presento u dor de garganta?	Campo Essencial	GARGANTA
35-Sinais e Sintomas/Dispneia	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presentou dispneia?	Campo Essencial	DISPNEIA
35-Sinais e Sintomas/Desconforto Respiratório	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presento u des conforto res piratório?	Campo Essencial	DESC_RESP
35-Sinais e Sintomas/Saturação O₂< 95%	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presentou s a turação O2< 95%?	Campo Essencial	SATURACAO
35-Sinais e Sintomas/Diarreia	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presentou di a rreia?	Campo Essencial	DIARREIA
35-Sinais e Sintomas/Vômito	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou vômito?	Campo Essencial	VOMITO
35-Sinais e Sintomas/Dor abdominal	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presentou dor a bdominal?	Campo Essencial	DOR_ABD
35-Sinais e Sintomas/Fadiga	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presento u fadiga?	Campo Essencial	FADIGA
35-Sinais e Sintomas/Perda do Olfato	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presento u perda do olfato?	Campo Essencial	PERD_OLFT
35-Sinais e Sintomas/Perda do Paladar	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presentou perda do paladar?	Campo Essencial	PERD_PALA
35-Sinais e Sintomas/Outros	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presento u o utro(s) s i n toma (s)?	Campo Essencial	OUTRO_SIN
35-Sinais e Sintomas/Outros (Descrição)	Varchar2(30)		Listar outros sinais e sintomas	Campo Essencial SIVEP Grine- Sistema de Informação da Vigilância Enidemiológica da Grine. Revisado em	OUTRO_DES

			a presentados pelo paciente.	Habilitado s e selecionado categoria 1-Sim e m Sinais e Sintomas/Outros.	
36-Fatores de risco	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente a presenta a I gum fator de risco	Campo Essencial	FATOR_RISC
36-Fatores de risco/ Puérpera	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente é puérpera ou parturiente (mulher que pariu recentemente – até 45 dias do parto)?	Campo Essencial Ha bilitado s e selecionado no campo 8- Sexo Feminino.	PUERPERA
36-Fatores de risco/ Doença Cardiovascular Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Cardiovascular Crônica?	Campo Essencial	CARDIOPATI
36-Fatores de risco/ Doença Hematológica Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hematológica Crônica?	Campo Essencial	HEMATOLOGI
36-Fatores de risco/ Síndrome de Down	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Síndrome de Down?	Campo Essencial	SIND_DOWN
36-Fatores de risco/ Doença Hepática Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hepática Crônica?	Campo Essencial	HEPATICA
36-Fatores de risco/ Asma	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui As ma?	Campo Essencial	ASMA
36-Fatores de risco/ Diabetes mellitus	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Dia betes <i>mellitus</i> ?	Campo Essencial	DIABETES
36-Fatores de risco/ Doença Neurológica Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Neurológica?	Campo Essencial	NEUROLOGIC
36-Fatores de risco/ Outra Pneumatopatia Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui outra pneumopatia crônica?	Campo Essencial	PNEUMOPATI
36-Fatores de risco/ Imunodeficiência	Varchar2 (1)	1-Sim	Pa ci e nte possui	Campo Essencial	IMUNODEPRE

ou Imunodepressão		2-Não 9-Ignorado	Imunodeficiência ou Imunodepressão (di minuição da função do sistema i munológico)?		
36-Fatores de risco/ Doença Renal Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Renal Crônica?	Campo Essencial	RENAL
36-Fatores de risco/ Obesidade	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui obesidade?	Campo Essencial	OBESIDADE
36-Fatores de risco/ Obesidade (Descrição IMC)	Varchar2(3)		Valor do IMC (Índice de Massa Corporal) do paciente calculado pelo profissional de saúde.	Campo Essencial Ha bilitado s e selecionado categoria 1-Sim e m Fatores de risco/Obesidade.	OBES_IMC
36-Fatores de risco/ Outros	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui outro(s) fator(es) de risco?	Campo Essencial	OUT_MORBI
36-Fatores de risco/ Outros (Descrição)	Varchar2(30)		Listar outro(s) fator(es) de risco do paciente.	Campo Essencial Ha bilitado s e selecionado categoria 1-Sim e m Fatores de risco/Outros.	MORB_DESC
37-Recebeu vacina contra Gripe na última campanha?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	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 res ponsável e preencher o campo com o código corres pondente a	Campo Essencial	VACINA

			resposta.		
38-Data da vacinação	Date DD/MM/AAAA		Data da última dose de vacina contra gripe que o paciente tomou.	Campo Essencial Ha bilitado s e campo 31-Re cebeu va cina contra Gripe for i gual a 1. Data deve s er <= a data da digitação (data atual).	DT_UT_DOSE
Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se paciente < 6 mes es, a mãe re ce beu va cina?	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for < 6 meses.	MAE_VAC
Se sim, data	Date DD/MM/AAAA		Se a mãe recebeu vacina, qual a data?	Campo Essencial Ha bilitado s e campo Se < 6 mes es: a mãe re cebeu a va cina for igual a 1. Data deve s er <= a data da digitação (data atual).	DT_VAC_MAE
Se < 6 meses: a mãe amamenta a criança?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se paciente < 6 mes es, a mãe a ma menta a cri a nça?	Campo Essencial Habilitar campo se Se a Idade do caso for < 6 meses.	M_AMAMENTA
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da dose única 1/1	Date DD/MM/AAAA		Se >= 6 mes es e <= 8 anos, data da dos e única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 a nos	DT_DOSEUNI
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da 1ª dose	Date DD/MM/AAAA		Se >= 6 mes es e <= 8 anos, data da 1ª dos e para crianças vacinadas pela primeira vez	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 a nos	DT_1_DOSE
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da 2ª dose	Date DD/MM/AAAA		Se >= 6 meses e <= 8 anos data da 2ª dos e para crianças vacinadas pela primeira vez	Campo Essencial Habilitar campo Se a Idade do caso for >= 6 meses e <= 8 a nos	DT_2_DOSE
39-Usou antiviral para gripe?	Varchar2 (1)	1-Sim	Fez uso de antiviral	Campo Essencial	ANTIVIRAL

		2-Não 9-Ignorado	para tratamento da doença?		
40-Qual antiviral?	Varchar2 (1)	1- Oseltamivir 2- Zanamivir 3- Outro	Qual antiviral utilizado?	Campo Essencial Habilitados e campo 39- Qual antiviral? for igual a 1.	TP_ANTIVIR
Qual antiviral /Outro, especifique	Varchar2(30)		Se o antiviral utilizado não foi Os eltamivir ou Zanamivir, infomar qual antiviral foi utilizado.	Campo Essencial Habilitado se campo 40- Qual antiviral? for igual a 3.	OUT_ANTIV
41-Data do início do tratamento	Date DD/MM/AAAA		Data emque foi iniciado o tra ta mento com o antiviral.	Campo Essencial Ha bilitado s e campo 39-Usou antiviral para gripe? for igual a 1 . Data deve s er <= a data da digitação (data atual).	DT_ANTIVIR
42-Houve internação?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado?	Campo Essencial Caso o campo não seja igual a 1 – Sim o sistema emitirá um aviso indicando que não atende a definição de caso.	HOSPITAL
43-Data da internação por SRAG	Date DD/MM/AAAA		Data em que o paciente foi hos pitalizado.	Campo Obrigatório Data deve ser maior ou igual a 2- Data de 1ºs sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_INTERNA
44-UF de internação	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.		Campo Essencial Habilitado s e campo 42-Houve internação? for i gual a 1	SG_UF_INTE
Regional de Saúde de Internação Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de intemação padronizados pelo IBGE.	onde está	Campo Interno Pre enchendo o nome da regional de saúde de internação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa.	ID_RG_INTE OU CO_RG_INTE
45-Município de internação/ Código(IBGE)	Varchar2 (20)	Tabela com código e nomes dos Muni ápios padronizados pelo IBGE.	Município onde está localizado a Unidade de Saúde onde o paciente internou.	Campo Essencial Ha bilitado s e campo 42-Houve internação? for i gual a 1	ID_MN_INTE OU CO_MU_INTE

46-Unidade de Saúde de internação/ Código CNES	Varchar2(20)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades de Saúde.		Campo Essencial Habilitado s e campo 42-Houve internação? for i gual a 1	ID_UN_INTE OU CO_UN_INTE
47-Internado em UTI?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado em UTI?	Campo Essencial	UTI
48-Data da entrada na UTI	Date DD/MM/AAAA		Data de entrada do paciente na unidade de Terapia intensiva (UTI).	Campo Essencial Habilitado se campo 47-Internado em UTI? for igual a 1. Data deve ser maior ou igual a 2-Data de 1ºs sintomas da SRAG e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_ENTUTI
49-Data da saída da UTI	Date DD/MM/AAAA		Data em que o paciente saiu da Uni dade de Terapia intensiva (UTI).	Campo Essencial Habilitado se campo 47-Internado em UTI? for igual a 1. Data deve ser maior ou igual a 48-Data da entrada na UTI e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_SAIDUTI
50-Uso de suporte ventilatório?	Varchar2(1)	1-Sim, invasivo 2-Sim, não invasivo 3-Não 9-Ignorado	O paciente fez uso de suporte ventilatório?	Campo Essencial	SUPORT_VEN
51- Raio X de Tórax	Varchar2(1)	1-Normal 2-Infiltrado intersticial 3-Cons olidação 4-Misto 5-Outro 6-Não realizado 9-Ignorado	Informar resultado de Raio X de Tórax.	Campo Essencial	RAIOX_RES
Raio X de Tórax/ Outro (especificar)	Varchar2(30)		Informar o resultado do RX de tórax se selecionado a opção 5-Outro.	Campo Essencial Habilitado de campo 51- Raio X de Tórax = 5 (Outro).	RAIOX_OUT
52-Data do Raio X	Data DD/MM/AAAA		Se realizou RX de Tórax, es pecificar a data do exame.	Campo Essencial Habilitado s e campo 51- Raio X de Tórax for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.	DT_RAIOX
53- Aspecto Tomografia	Number(3)	1-Tipico COVID-19 2- Indeterminado COVID-19	Informar o resultado da	Campo Essencial	TOMO_RES

		3- Atípico COVID-19 4- Negativo para Pneumonia 5- Outro 6-Nã o realizado 9-Ignorado	tomografia.		
Aspecto Tomografia/Outro (especificar)	Varchar2(100)		Informar o resultado da tomografia se selecionado a opção 5-Outro	Campo Essencial Habilitado de campo 53- Aspecto Tomografia = 5 (Outro	томо_оит
54- Data da Tomografia	Data DD/MM/AAAA		Se realizou tomografia, especificar a data do exame.	Campo Essencial Habilitado se campo 53- Aspecto Tomografia for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.	рт_томо
55-Coletou amostra?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Foi realizado coleta de a mostra para realização de teste diagnóstico?	Campo Essencial	AMOSTRA
56-Data da Coleta	Date DD/MM/AAAA		Data da coleta da a mostra para re a lização do teste di a gnóstico.	Campo Essencial Ha bilitado de campo 55-Coletou amostra? = 1. Data deve ser maior ou igual a 2-Data de 1ºs sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_COLETA
57-Tipo de amostra	Varchar2(30)	1-Secreção de Naso- orofaringe 2-La va do Broco-alveolar 3-Tecido <i>post-mortem</i> 4-Outra, qual? 5-LCR 9-Ignorado	Tipo da amostra clínica coletada para o teste diagnóstico.	Campo Essencial Ha bilitado de campo 55-Coletou amostra? = 1.	TP_AMOSTRA
Tipo de amostra/Outra	Varchar2(30)		Descrição do tipo da a mostra 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
58-№ da Requisição do GAL			Número da requisição de exames gerado	Campo Essencial	REQUI_GAL

				_	
			pelosistema GAL.		
59- Tipo do Teste antigênico	Number(3)	1-Imunofluorescência (IF) 2- Teste rápido a ntigênico	Tipo do teste antigênico que foi realizado.	Campo Essencial	TP_TES_AN
60- Data do resultado teste Antigênico	Data DD/MM/AAAA		Data do resultado do teste a ntigênico.	Campo Essencial Data deve ser maior ou igual a 56- Data da Coleta	DT_RES_AN
61- Resultado do Teste Antigênico	Varchar2(1)	1-positivo 2-Negativo 3- Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico	Campo Essencial Es te campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo 55-Coletou amostra? = 1	RES_AN
62-Laboratório que realizou o Teste antigênico	Varchar2(70)	Nomes dos Laboratórios cadastrados no sistema	La boratório res ponsável pela li beração do res ultado do teste a ntigênico.	Campo Essencial Habilitado se campo 61- Resultado do teste antigênico: estiver selecionado como 1-Positivo, 2- Negativo, 3- Inconclusivo ou 5- Aguardando resultado. Pre enchendo o nome do Laboratório, o código é preenchido a utomaticamente, ou vice-versa.	LAB_AN
62-Laboratório que realizou o Teste antigênico	Varchar2(7)	Ta be la com códigos CNES		Campo Essencial	CO_LAB_AN
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Positivo para Influenza?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico que foi positivo para Influenza	Campo Essencial	POS_AN_FLU
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Se sim, qual Influenza?	Varchar2(1)	1-Influenza A 2-Influenza B	Resultado do Teste Antigênico, para o tipo de Influenza.	Campo Essencial Habilitados e campo 63-Agente etiológico – Teste Antigênico: Positivo para Influenza? = 1.	TP_FLU_AN
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Positivo para outros vírus?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado do Teste Antigênico, que foi positivo para outro vírus respiratório.	Campo Essencial	POS_AN_OUT
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. SARS-CoV-2	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para SARS-CoV-2.	Campo Essencial Ha bilitado s e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_SARS2
63-Agente etiológico – Teste	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário	Resultado do Teste	Campo Essencial	AN_VSR
	l	l	1	l	I.

Antigênico. VSR		Va zi o - nã o marcado	Antigênico, para VSR.	Ha bilitado se campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 1	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para Para i nfluenza 1.	Campo Essencial Ha bilitado s e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_PARA1
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 2	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Para influenza 2.	Campo Essencial Habilitados e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico Positivo para outros vírus? = 1.	AN_PARA2
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 3	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Para i nfluenza 3.	Campo Essencial Habilitados e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_PARA3
63-Agente etiológico – Teste Antigênico. Adenovírus	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Adenovírus.	Campo Essencial Habilitados e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_ADENO
63- Agente etiológico – Teste Antigênico. Outro vírus respiratório	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Outro vírus respiratório.	Campo Essencial Habilitados e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_OUTRO
63- Agente etiológico – Teste Antigênico. Outro vírus respiratório (Descrição)	Varchar2(30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo Teste Antigênico.	Campo Essencial Habilitados e campo 63-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	DS_AN_OUT
64-Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular	Varchar2(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 Es te campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo 55-Coletou amostra? = 1.	PCR_RESUL
65-Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular	Date DD/MM/AAAA		Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular	Campo Essencial Campo habilitado se selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular. Data deve ser >= a data da coleta- campo 56.	DT_PCR

66- Agente etiológico — RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Resultado da RT- PCR foi positivo para Influenza	Campo Essencial	POS_PCRFLU
66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza?	Varchar2(1)	1-Influenza A 2-Influenza B	Resultado diagnóstico do RT- PCR para o tipo de Influenza.	Campo Essencial Habilitados e campo 66-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? = 1.	TP_FLU_PCR
66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo?	Varchar2(1)	1-Influenza A (H1N1) pdm09 2-Influenza A (H3N2) 3-Influenza A não s ubtipado 4-Influenza A não s ubtipável 5-Inconclusivo 6-Outro, es pecifique:	Subtipo para Influenza A.	Campo Essencial Habilitados e campo 66-Agente etiológico — RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza? = 1.	PCR_FLUASU
66- 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 Habilitado se Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo? = 6.	FLUASU_OUT
66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem?	Varchar2(1)	1-Victoria 2-Ya magatha 3-Não realizado 4-Inconclusivo 5-Outro, es pecifique:	Linhagempara Influenza B.	Campo Essencial Habilitados e campo 66-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza? = 2.	PCR_FLUBLI
66- 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 Habilitado se 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem? = 5.	FLUBLI_OUT
66- 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
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1.	PCR_ SARS2
66- Agente etiológico — RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: VSR	Varchar2 (1)	1-marca do pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT- PCR para (VSR).	Campo Essencial Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por	PCR_VSR

				Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	
66- Agente etiológico — RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Parainfluenza 1	Varchar2 (1)	1-marca do pelo usuário Vazi o - não marcado	Resultado diagnóstico do RT- PCR para Parainfluenza 1.	Campo Essencial Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA1
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA2
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA3
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA4
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_ADENO
66- 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 Metapneumo vírus.	Campo Essencial Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_METAP
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_BOCA
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por	PCR_RINO

				Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	
66- 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 Habilitado se campo 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_OUTRO
66- 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 Habilitado se 66- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Outro vírus respiratório, especifique:	DS_PCR_OUT
67-Laboratório que realizou RT- PCR/outro método por Biologia Molecular Código (CNES)	` ,	Tabela com códigos CNES e nomes dos Laboratórios cadastrados no sistema.		Campo Essencial Ha bilitado s e selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em 66-Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular. Pre enchendo o nome do La boratório, o código é preenchido a utomaticamente, ou vice-versa.	LAB_PCR OU CO_LAB_PCR
68- Tipo de Amostra Sorológica para SARS-Cov-2	Number(3)	1- Sangue/plasma/soro 2-Outra, qual? 9-Ignorado	Tipo de a mostra s orológica que foi col etada.	Campo Essencial	TP_AM_SOR
Tipo de Amostra Sorológica para SARS- Cov-2/Outra, qual?			Descrição do tipo da a mostra clínica, caso diferente das listadas na categoria um (1) do campo.	Campo Essencial Campo habilitado s e selecionado categoria 2-Outra, qual? em Tipo de Amostra Sorológica.	SOR_OUT
69- Data da coleta	Data DD/MM/AAAA		Data da coleta do material para dia gnóstico por Sorologia.	Campo Essencial Ha bilitado de campo 55-Coletou amostra? = 1. Data deve s er maior ou igual a 2-Data de 1ºs sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_CO_SOR
70-Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2	Number(3)	1-Teste rá pido 2-Elisa 3- Qui miluminescência 4- Outro, qual	Tipo do Teste Sorológico que foi re a lizado	Campo Essencial	TP_SOR

70- Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2	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
70- Tipo de Sorologia para SARS-Cov- 2/Outro, qual?	Varchar 2(100)		Outro tipo de amostra Sorológica		SOR_OUT
70- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgG	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGG
70- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgM	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGM
70- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgA	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGA
71- Data do Resultado	Date DD/MM/AAAA		Data do Resultado do Teste Sorológico	Campo Essencial Data deve ser maior ou igual a 69- Data da Coleta	DT_RES
72-Classificação final do caso	Varchar2(1)	1-SRAG por influenza 2-SRAG por outro vírus res piratório 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 la boratoriais, priorizar o resultado do RT-PCR.	Campo Obrigatório	CLASSI_FIN
72-Classificação final do caso 3-SRAG por outra causa , qual:	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
73-Critério de Encerramento	Varchar2(1)	La boratorial Clínico Epidemiológico Clínico Clínico Clínico Imagem	Indicar qual o critério de confirmação.	Campo Essencial	CRITERIO

74–Evolução do caso	Varchar2(1)	1-Cura 2-Óbito 3- Óbito por outras ca usas 9-Ignorado	Evoluçã o do caso	Campo Essencial	EVOLUCAO
75-Data da alta ou óbito	Date DD/MM/AAAA		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). Ha bilitado s e campo 74- Evolução do caso = 1 ou 2.	DT_EVOLUCA
76-Data do Encerramento	Date DD/MM/AAAA		Data do encerramento do caso.	Campo Obrigatório 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).	DT_ENCERRA
77- Número D.O			Número da Declaração de Óbito	Campo Essencial Ha bilitado s e o campo 74- Evol ução do caso = 2	NU_DO
78-Observações	Varchar2(999)		Outras observações s obre o paciente consideradas pertinentes.	Campo Opcional	OBSERVA
79-Profissional de Saúde Responsável	Varchar2(60)		Nome completo do profissional de s a úde (sem a breviações) res ponsável pela noti ficação.	Campo Essencial	NOME_PROF
80-Registro Conselho/Matrícula	Varchar2(15)		Número do conselho ou matrícula do profissional de sa úde responsável pel a notificação (Ex: CRM/RJ 1234)	Campo Essencial	REG_PROF
Data da digitação	Date DD/MM/AAAA		Data de inclusão do registro no sistema.	Campo Interno	DT_DIGITA

Pre enchido a uto maticamente pelo s istema 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.
Não é atualizada se houver alterações posteriores de dados.