

Item	Etapas	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
1	notificacao	Número da notificação	Refere-se ao número de notificação gerado automaticamente pelo sistema para cada caso de ESAVI	nu_notificacao	Numérica	14 dígitos	1. Campo obrigatório 2. Deve ser um número diferente para cada registro 3. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema
2	notificacao	Sexo	Sexo do caso de ESAVI notificado	ds_sexo	Categórica	Feminino Masculino	1. Campo obrigatório
3	notificacao	Comunidade/Povo Tradicional?	Informa se o caso de ESAVI notificado é membro de algum povo ou comunidade tradicional	st_comunidade_tradicional	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Formato válido seleção dicotômica
4	notificacao	Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno?	Refere-se ao ESAVI ocorrido em criança por meio da gestação ou aleitamento materno	ds_not_mae_filho	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Formato válido seleção dicotômica
5	notificacao	Mês de gestação no momento da vacinação	Identifica o mês da gestação	nu_mes_gestante	Numérica	Campo aberto	1. Campo obrigatório, quando "Gestante no momento da vacinação?" = "Sim"
6	notificacao	Versão MedDRA	Refere-se a versão do Dicionário Médico para Atividades Regulatórias	ds_versao_medra	Texto Codificado	Texto codificado segundo versão MedDRA	1. Campo obrigatório 2. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema
7	notificacao	Mulher amamentando no momento da vacinação?	Identifica se o caso de ESAVI notificado é uma pessoa que está amamentando	ds_mulher_amamentando	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório, quando "Sexo?" = "Feminino" 2. Formato válido seleção dicotômica
8	notificacao	Profissional de Segurança	Refere-se a ocorrência de ESAVI em um profissional de segurança	ds_profissional_seguranca	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório, quando "É profissional da saúde?" = "Não" 2. Formato válido seleção dicotômica
9	notificacao	Estado de residência	Estado de residência do caso de ESAVI; a. Pessoas em situação de rua ou análogo: preencher com dados do local de notificação. b. Estrangeiro: preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.	no_estado	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Campo obrigatório
10	investigacao	Data do recebimento da notificação	Data em que a notificação foi recebida pela vigilância para investigação, ou seja, quando a ficha de investigação online foi aberta no sistema ou quando a ficha física foi recebida.	dt_recebimento_notificacao	Data	dd/mm/aaaa	1. Campo obrigatório
11	notificacao	Raça/Cor	Refere-se a raça/cor da mãe em caso de ocorrência de ESAVI em criança exposta à vacinação na gravidez ou por aleitamento materno	ds_raca_cor_mae	Categórica	Branca Preta Parda Amarela Indígena Ignorado	1. Campo obrigatório, quando: "Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno?" = "Sim"
12	notificacao	Gestante no momento da vacinação?	Identifica se o caso de ESAVI notificado é uma pessoa gestante	ds_gestante	Categórica	Sim Não Ignorado	1. Campo obrigatório, quando "Sexo?" = "Feminino"
13	notificacao	Estado da notificação	Refere-se ao estado da instituição notificadora	no_estado_notificacao	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Campo obrigatório 2. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema 3. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida

Item	Etapa	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
14	notificacao	Data Desfecho	Descreve a data relacionada com o desfecho do ESAVI	dt_desfecho	Data	dd/mm/aaaa	1. Formato válido 2. Campo obrigatório, quando "Desfecho (evolução do caso)" for preenchida
15	notificacao	Idade Evento	Refere-se a idade em anos do caso notificado	nu_idade	Numérica	3 dígitos	1. Gerado automaticamente pelo sistema, calculada a partir da Data de nascimento
16	notificacao	Raça/Cor	Refere-se a raça/cor do caso ESAVI notificado	ds_raca_cor	Categórica	Branca Preta Parda Amarela Indígena Ignorado	1. Campo obrigatório 2. Se campo preenchido com a categoria “Indígena”, habilitar o campo “Etnia”
17	notificacao	Município de Residência	Município de residência do caso de ESAVI; a. Pessoas em situação de rua ou análogo: preencher com dados do local de notificação. b. Estrangeiro: preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.	no_municipio	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Campo obrigatório
18	notificacao	Criança em aleitamento materno, no momento da vacinação?	Refere-se à ocorrência de ESAVI em uma criança que estava em aleitamento materno quando foi vacinada	ds_crianca_aleitamento	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Formato válido seleção dicotômica
19	notificacao	Estrangeiro	Permite identificar se o caso de ESAVI é estrangeiro	ds_estrangeiro	Categórica	Sim Não	1. Obrigatório, se: "Tem CPF?" = "Não" 2. Se selecionado “Sim”, habilitar os campos “País de origem” e “Passaporte” para preenchimento.
20	notificacao	É profissional de saúde?	Descreve se a pessoa com o ESAVI é profissional de saúde	ds_profissional_saude	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Se o paciente for profissional de saúde, informar o Código Brasileiro de Ocupações (CBO) obrigatoriamente.
21	notificacao	Estado Residência	Estado de residência da mãe em caso de ocorrência de ESAVI em criança exposta à vacinação na gravidez ou por aleitamento materno	no_estado_mae	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Campo obrigatório, quando: "Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno?" = "Sim" 3. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
22	notificacao	Município Residência	Município de residência da mãe em caso de ocorrência de ESAVI em criança exposta à vacinação na gravidez ou por aleitamento materno	no_mun_mae	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Campo obrigatório, caso a pergunta: Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno? "Sim" 3. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida

Item	Etapa	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
23	investigacao	Medicamento em uso anterior ou durante a vacinação	Categoriza se o caso de ESAVI notificado fez uso de medicamento anterior ou durante a vacinação	ds_medicamento_uso	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Formato válido seleção dicotômica
24	investigacao	Houve atendimento médico?	Categoriza a ocorrência de atendimento médico para o caso de ESAVI notificado	ds_atendimento_medico	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Formato válido seleção dicotômica
25	investigacao	Data da Investigação	Corresponde a data em que a investigação foi de fato iniciada, ou seja, quando começaram a ser levantados as informações da ficha de investigação.	dt_investigacao	Data	dd/mm/aaaa	1. Formato válido data
26	notificacao	Mãe Gestante no momento da vacinação?	Em caso de ocorrência de ESAVI em criança exposta à vacinação na gravidez ou por aleitamento materno, identifica se a mãe estava gestante no momento da vacinação	ds_mae_gestante	Categórica	Sim Não Ignorado	1. Campo obrigatório, caso a pergunta: Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno? "Sim"
27	notificacao	Mês de gestação no momento da vacinação	Em caso de ocorrência de ESAVI em criança exposta à vacinação na gravidez, identifica o mês da gestação	nu_mes_gestacao_mae	Numérica	Campo aberto	1. Campo obrigatório, caso a pergunta: Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno? "Sim" E 2. Mãe Gestante no momento da vacinação? "Sim"
28	notificacao	Mãe amamentando no momento da vacinação?	Em caso de ocorrência de ESAVI em criança exposta à vacinação na gravidez ou por aleitamento materno, identifica se a mãe estava em aleitamento materno no momento da vacinação	ds_mae_amamentando	Categórica	Sim Não	1. Campo obrigatório, caso a pergunta: Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno? "Sim" 2. Formato válido seleção dicotômica
29	notificacao	Data da Notificação	Data de preenchimento da ficha de notificação do ESAVI, seja ela online ou física.	dt_notificacao	Data	dd/mm/aaaa	1. Campo obrigatório 2. Deve ser igual ou maior que 17/01/2021 e menor que a data atual do sistema
30	notificacao	Situação da Notificação	Refere-se ao status da notificação	ds_situacao_notificacao	Categórica	Aberto Encerrado Em avaliação Cancelado	Gerado automaticamente pelo sistema a partir dos seguintes critérios: 1. Em aberto: preenchida apenas notificação 2. Em avaliação: preenchida a investigação 3. Encerrada: preenbchido pelo menos um dos blocos de encerramento (municipal, estadual, federal e/ou CIFAVI) 4. Cancelada: notificação cancelada manualmente pelo notificador/investigador.

Item	Etapas	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
31	notificacao	Município da notificação	Refere-se ao município da instituição notificadora	no_mun_notificacao	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Campo obrigatório 2. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema a partir dos dados do operador logado 3. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
32	notificacao	Desfecho (evolução do caso)	Descreve as categorias de desfecho do ESAVI	ds_evolucao_caso	Catégorica	Cura com sequelas Cura sem sequelas Em acompanhamento Óbito Desconhecido-perda de seguimento	1. Não obrigatório
33	investigacao	Tipo de Atendimento	Caracteriza o tipo de atendimento médico realizado ao caso que foi notificado	ds_tipo_atendimento	Texto Codificado	Ambulatório/consultório Observação (permanência na Unidade de saúde por ATÉ 24h) Internação permanência na Unidade de saúde por tempo maior que 24h UTI	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Campo obrigatório, quando "houve atendimento médico?" = "Sim"
34	investigacao	Estado	Corresponde ao estado onde foi prestado atendimento para o caso de ESAVI notificado	no_estado_estab_atendimento	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Não obrigatório 3. Preenchido quando: "houve atendimento médico?" = "Sim"
35	investigacao	Data da admissão	Corresponde a data de admissão do caso de ESAVI no estabelecimento de saúde informado	dt_admissao_atendimento	Data	dd/mm/aaaa	1. Campo obrigatório, caso a pergunta "houve atendimento médico?" = "Sim" 2. Formato válido data
36	investigacao	Municipio	Corresponde ao município onde foi prestado atendimento para o caso de ESAVI notificado	no_mun_estab_atendimento	Texto Codificado	Texto codificado por terminologia externa: IBGE	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Não obrigatório, quando "houve atendimento médico?" = "Sim"
37	investigacao	Data da alta	Corresponde a data de alta do caso de ESAVI no estabelecimento de saúde informado	dt_alta_atendimento	Data	dd/mm/aaaa	1. Formato válido data 2. Campo obrigatório, quando "houve atendimento médico?" = "Sim"
38	encerrament o	Encerramento - Evento adverso	Seleciona o evento adverso, considerando o que foi informado na (s) etapa (s) anterior (es)	ds_evento_adverso	Múltipla escolha		
39	encerrament o	Encerramento - Causalidade	Informa a causalidade entre a vacina e o evento	ds_causalidade	Texto Codificado	A1. Reações inerentes ao produto, conforme literatura A2. Reações inerentes a qualidade do produto (desvio de qualidade) A3. Erro de imunização A4. Reação de ansiedade associada à vacinação e ou estresse desencadeado em resposta à vacinação (EDRV) B1. Relação temporal consistente, mas sem evidências na literatura para estabelecer uma relação causal B2. Os dados da investigação são consflitantes em relação à causalidade C. Inconsistente ou coincidente D. Inclassificável	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Não obrigatório, caso variável "Tipo" = "Evento Adverso"

Item	Etapa	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
40	encerramento	Encerramento - Conduta	Corresponde a conduta tomada frente ao ESAVI ou erro de imunização notificado	ds_conduta	Texto Codificado	Para ESAVI: Esquema Mantido Esquema mantido com precaução (*) Contra indicação com substituição do esquema Contra indicação sem substituição do esquema Esquema encerrado Suspensão da vacina por 10 anos Ignorado Outros	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Não obrigatório, caso variável "Tipo" = "Evento Adverso"
					Texto Codificado	Para erro de imunização: Dose considerada válida Dose considerada inválida: Repetir a dose única o mais rápido possível Dose considerada inválida: Repetir a dose o mais rápido possível considerando o intervalo mínimo Dose considerada inválida: Repetir a dose com o aprazamento de reforço Dose considerada inválida: Acompanhamento com dosagem de anticorpos Dose considerada inválida: Outros especificar Outros	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Não obrigatório, caso variável "Tipo" = "Erro de Imunização"
41	investigacao	Diagnóstico (CID-10)	Corresponde ao diagnóstico do caso de ESAVI	ds_diagnostico	Texto Codificado	Lista suspensa	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Campo obrigatório
42	investigacao	Doenças (CID10)	Caracteriza o tipo de doença pré-existentes para o caso de ESAVI notificado	ds_doencas_pre_existentes	Texto Codificado	Lista suspensa	1. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida 2. Não obrigatória
43	encerramento	Encerramento - Data Encerramento	Corresponde a data de encerramento	dt_encerramento	Data	dd/mm/aaaa	1. Formato válido data 2. Campo obrigatório
44	encerramento	Encerramento - Grave?	Informa se o ESAVI é grave	ds_encerramento_grave	Catagórica	Sim Não	1. Campo obrigatório 2. Formato válido seleção dicotômica
45	encerramento	Não está presente na ficha de noificação.	Variável interna gerada automaticamente pelo sistema na exportação dos dados. Informa até qual esfera a notificação foi encerrada.	ds_tipo_encerramento	Catagórica	Municipal Estadual Federal CIFAVI	É selecionada a última esfera com encerramento preenchido obedecendo a hierarquia municipal - estadual - federal - CIFAVI.
46	notificacao	Classificação de gravidade	Corresponde à classificação de gravidade do ESAVI	ds_class_gravidade_ea	Catagórica	Grave Não grave	1. Campo obrigatório
47	notificacao	Intervalo entre a administração e o início da reação / Hora	Descreve o intervalo entee a administração do imunobiológico e o início de sintomas em horas	ds_hora_reacao_intervalo_admin_ea	Numérica	Campo aberto	1. Preenchimento automático quando inseridos valores de data de início e data de término do evento adverso 2. Variável editável 3. Formato válido, se não for campo aberto 4. Não obrigatório
48	notificacao	Duração Evento/ Horas	Duração do ESAVI em horas	hr_duracao_ea	Numérica	HH	1. Preenchimento automático 2. Válida quando inseridos valores de hora de início e hora de término do evento em menos de 24 horas 2. Variável editável

Item	Etapa	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
49	notificacao	Gravidade	Identifica o critério de gravidade do caso de ESAVI	ds_gravidade_ea	Texto Codificado	Requer hospitalização Qualquer evento clinicamente relevante que possa comprometer o paciente, ou seja, que ocasione risco de morte e que requer intervenção clínica imediata para se evitar o óbito Ocasione disfunção significativa e ou incapacidade permanente Resulte em anomalia congênita Ocasione o óbito	1. Campo obrigatório, caso a pergunta "Classificação de gravidade" = "Grave" 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
50	notificacao	Intervalo entre a administração e o início da reação / Dia	Descreve o intervalo entre a administração do imunobiológico e o início de sintomas em dias	ds_dia_reacao_intervalo_admin_ea	Numérica	Campo aberto	1. Preenchimento automático quando inseridos valores de data de início e data de término do evento adverso 2. Variável editável 3. Formato válido, se não for campo aberto 4. Não obrigatório
51	notificacao	Intervalo entre a administração e o início da reação / Minuto	Descreve o intervalo entre a administração do imunobiológico e o início de sintomas em minutos	ds_minuto_reacao_intervalo_admin_ea	Numérica	Campo aberto	1. Preenchimento automático quando inseridos valores de data de início e data de término do evento adverso 2. Variável editável 3. Formato válido, se não for campo aberto 4. Não obrigatório
52	notificacao	Tipo de Evento	Descreve o tipo de evento do caso de ESAVI notificado	ds_tipo_ea	Categórica	Evento adverso Erro de imunização	1. Campo obrigatório
53	notificacao	Reação / evento adverso	Evento(s) observados ou relatados, seja diagnóstico de doença ou síndrome, sinal/sintoma, achado laboratorial, etc.	ds_reacao_ea	Texto Codificado	Para ESAVI: Termos codificado pela terminologia externa: MedDRA	1. Campo obrigatório 2. Deve corresponder com o Código do Evento Adverso MedDRA
			Tipo de erro de imunização ocorrido.		Texto Codificado	Para erro de imunização: Utilização de vacina vencida; Dose inadequada de vacina administrada; Formulação inadequada de vacina administrada; Posologia inadequada de administração de vacina; Administração de vacina em local inadequado; Administração de vacina incorreta; Exposição inadvertida a vacina; Vacina de baixa qualidade administrada; Via incorreta de vacinação; Admisnitração de vacina para idade inadequada; Ciclo de vacinação incompleto; Exposição à vacina durante a gravidez; Contraindicação à vacinação; Intercâmbio de produtos de vacina; Dose subterapêutica de vacina; Intervalo de administração de dose do medicamento muito curto; Intervalo de administração de dose do medicamento muito longo	1. Campo obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
54	notificacao	Código Evento Adverso	Código padronizado MedDRA ESAVI. Variável gerada internamente a partir dos termos inseridos na variável reação/evento adverso.	co_reacao_ea	Numérica	Lista de códigos referentes aos termos MedDRA inseridos na variáveis reação/evento adverso.	1. Deve ser um código válido: Código numérico, não separados por pontos ou vírgulas, sem caracteres especiais. 2. Gerado automaticamente

Item	Etapas	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
55	notificacao	Data de início	Corresponde à data de início de sintomas/sinais/achados anormais de laboratório/doença relatada pelo paciente ou identificada pelo profissional de saúde	dt_inicio_ea	Data	dd/mm/aaaa	Não obrigatório A data do evento não pode ser inferior a data de aplicação do Imunobiológico 1. Não pode ser anterior à data de nascimento 2. Não pode ser anterior à data de aplicação do imunobiológico 3. Não deve estar em branco
56	notificacao	Hora Início	Corresponde à hora de início de sintomas/sinais/achados anormais de laboratório/doença relatada pelo paciente ou identificada pelo profissional de saúde	ds_hora_inicio_ea	Hora	HH:MM	1. Formato de hora válido 0 a 24 horas e 0 a 60 minutos 2. Não obrigatório
57	notificacao	Data de término	Corresponde à data de término de sintomas/sinais/achados anormais de laboratório/doença relatada pelo paciente ou identificada pelo profissional de saúde	dt_termino_ea	Data	dd/mm/aaaa	Não obrigatório 1. Não pode ser anterior à data de nascimento 2. Não pode ser anterior à data de aplicação do imunobiológico 3. Não pode ser anterior a data de início dos sintomas
58	notificacao	Hora Término	Corresponde à hora de término de sintomas/sinais/achados anormais de laboratório/doença relatada pelo paciente ou identificada pelo profissional de saúde	ds_hora_termino_ea	Hora	HH:MM	1. Formato de hora válido 0 a 24 horas e 0 a 60 minutos
59	notificacao	Duração Evento/ Dia	Duração do ESAVI em dias	ds_dia_duracao_ea	Numérica	DD	1. Preenchimento automático quando inseridos valores de data de início e data de término do evento adverso 2. Variável editável 3. Formato válido numérico
60	notificacao	Duração Evento/ Minutos	Duração do ESAVI em minutos	ds_minuto_duracao_ea	Numérica	MM	1. Preenchimento automático 2. Válida quando inseridos valores de hora de início e hora de término do evento em menos de 24 horas 2. Variável editável
61	notificacao	Estratégia	Estratégia de vacinação	ds_estrategia_imuno	Texto Codificado	Rotina Especial Bloqueio Intensificação Campanha indiscriminada Campanha seletiva Soroterapia Serviço Privado Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal	1. Não obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
62	notificacao	Via de administração	Corresponde à via de administração do imunobiológico registrado para o ESAVI	ds_via_admin_imuno	Texto Codificado	O - Oral IM - Intramuscular SC - Subcutânea ID - Intradérmica	1. Não obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida

Item	Etapa	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
63	notificacao	Local de aplicação	Correponde à localização no corpo em que foi administrada o imunobiológico registrado para o ESAVI	ds_local_aplica_imuno	Texto Codificado	DD - Deltóide Direito DE - Deltóide Esquerdo VLD - Vasto Lateral da Coxa Direita VLE - Vasto Lateral da Coxa Esquerda VGD - Ventro Glúteo Direito VGE - Ventro Glúteo Esquerdo DGE - Dorso Glúteo Esquerdo DGD - Dorso Glúteo Direito FEE - Face Externa Superior do Braço Esquedo FED - Face Externa Superior do Braço Direito	1. Não obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
64	notificacao	Data da aplicação	Corresponde ao dia em que foi administrada do imunobiológico registrado para o ESAVI	dt_aplicacao_imuno	Data	dd/mm/aaaa	1. Campo obrigatório 2. Não pode ser posterior a data atual 3. Não pode ser anterior a data de nascimento
65	notificacao	Hora da aplicação	Correponde à hora em que foi administrada o imunobiológico registrado para o ESAVI	hr_aplica_imuno	Hora	HH:MM	1. Formato de hora válido "0 a 24 horas e 0 a 60 minutos"
66	notificacao	Nome do Fabricante	Corresponde ao nome do fabricante das vacinas administradas antes da ocorrência do ESAVI	ds_nome_fabricante	Texto Codificado	Lista suspensa	1. Não obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
67	notificacao	Relação imunobiológico ao evento adverso	Descreve o tipo de relação considerada entre o imunobiologico e o ESAVI	ds_relacao_imuno	Texto Codificado	Suspeito Concomitante Interação Não foi administrado	1. Campo obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
68	notificacao	Lote	Corresponde ao lote do imunobiológico registrado para o ESAVI	ds_lote_imuno	Texto Livre	Campo aberto	1. Não obrigatório 2. Formato alfanumérico
69	notificacao	Dose	Corresponde à dose do imunobiológico registrado para o ESAVI	ds_dose_imuno	Texto Codificado	D1 - 1ª Dose; D2 - 2ª Dose; D3 - 3ª Dose; D4 - 4ª Dose; D5 - 5ª Dose; R1 - 1º Reforço; R2 - 2º Reforço; D - Dose; DU - Única; REV - Revacinação; T1 - TTO uma dose; T2 - TTO duas doses; T3 - TTO três doses; T4 - TTO quatro doses; T5 - TTO cinco doses; T6 - TTO seis doses; T7 - TTO sete doses; T8 - TTO oito doses; T9 - TTO nove doses; T10 - TTO dez doses; T11 - TTO onze doses; T12 - TTO doze doses; T13 - TTO treze doses; T14 - TTO quatorze doses; T15 - TTO quinze doses; T16 - TTO dezesseis doses; T17 - TTO dezessete doses; T18 - TTO dezoito doses; T19 - TTO dezenove doses; T20 - TTO vinte doses; T24 - TTO vinte quatro doses; D1REV - 1ª Dose Revacinação; D2REV - 2ª Dose Revacinação; D3REV - 3ª Dose Revacinação; D4REV - 4ª Dose Revacinação; DI - Dose Inicial	1. Campo obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
70	notificacao	Imunobiológico (vacina)	Corresponde ao nome do imunobiologico administrado antes da ocorrência do ESAVI	ds_imuno	Texto Codificado	Lista suspensa	1. Campo obrigatório 2. Deve ter um valor válido considerando lista predefinida
71	notificacao	Código Imunobiológico	Corresponde ao código do imunobiologico administrado antes da ocorrência do ESAVI	co_imuno	Númerica	Ver códigos imunobiológicos	1. Gerada automaticamente a partir da seleção dos imunobiológicos no campo "imunobiológico (vacina)"



Item	Etapa	Nome do campo	Descrição	Nome da variável	Tipo	Preenchimento	Regra de validação
72	investigacao	Nome do Medicamento	Descreve o nome do medicamento em uso anterior ou durante a vacinação	ds_medicamento	Texto Livre	Campo aberto	1. Formato válido 2. Campo obrigatório, caso pergunta "Medicamento em uso anterior ou durante a vacinação" = "Sim"
73	investigacao	Relação do medicamento ao evento adverso	Seleciona o tipo de relação entre o medicamento informado e o evento notificado	ds_relacao_medicamento	Catórica	Suspeito Concomitante Interação Não foi administrado	1. Formato válido 2. Não obrigatório, caso pergunta "Medicamento em uso anterior ou durante a vacinação" = "Sim"