

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE GT-SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO DICIONÁRIO DE DADOS - SINAN NET - VERSÃO 4.0

CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão da notificação ou da investigação no Sinan.

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.

Nº de notificação e campos que correspondem aos campos de 1 a 30 dos blocos "**Dados Gerais**", "**Notificação Individual**" e "**Dados de residência**" correspondem aos mesmos campos da ficha de notificação (ver dicionário de dados da ficha de notificação), **exceto a data de diagnóstico.**

1. Requisitos do Sistema

1.1. RQ001 – Preenchimento dos campos da Ficha de Investigação.

| Nome do campo | | Tipo (SINAN NET) | Categoria | Descrição | Características | DBF |
|------------------------|-----------------|---------------------|-----------|--|---|------------|
| 31. № do prontuário | nu_prontuario | Varchar2(10) | | N.º do prontuário do paciente na unidade de saúde. | Campo de preenchimento livre segundo as normas definidas pela unidade | NU_PRONTUA |
| 32. Ocupação | co_cbo_ocupacao | Varchar2(6) | | Informar a atividade exercida pelo paciente no setor formal, | | ID_OCUPA_N |

| | | | que é utilizado no Sinan NET) | informal ou autônomo ou sua última atividade exercida quando paciente for desempregado. O ramo de atividade econômica do paciente refere-se as atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio). | | |
|-------------------------|----------|-------------|---|--|-------------------|------------|
| 33. Tipo de entrada tp_ | _entrada | Varchar2(1) | Caso novo Recidiva Reingres so após abandon o Não sabe Transfer ência | Preencher com o código correspondente a situação de entrada do paciente na Unidade de Saúde. O item TRANSFERËNCIA se refere àquele paciente que comparece a esta Unidade de Saúde para dar continuidade ao tratamento iniciado em outra Unidade de Saúde, desde que não tenha havido interrupção do uso da medicação por mais de 30 dias. Neste último caso, o tipo de entrada deve ser "Reingresso após abandono". Os conceitos de "Caso Novo" e "Recidiva" | Campo obrigatório | TRATAMENTO |

| | | | | estão referidos no Manual de Normas Técnicas da Tuberculose. A opção "Não Sabe" deve ser assinalada quando o paciente não souber fornecer informações. | | |
|---------------------------|---------------------------|-------------|--|---|--|------------|
| 34. Institucionalizado | tp_institucionaliza do | Varchar2(1) | Hospital | Situação do paciente que se encontra ou não em cárcere | Campo Essencial | INSTITUCIO |
| 35. Raio - X do Tórax | tp_raio_x | Varchar2(1) | Suspeito Normal Outra patologia Não realizado | Resultado da teleradiografia de tórax ou abreugrafia por ocasião da notificação (o código 3 diz respeito a outras alterações não compatíveis com a tuberculose) | Campo Essencial | RAIOX_TORA |
| 36. Teste tuberculíneo | tp_turberculinico | Varchar2(1) | Não reator Reator fraco Reator forte | Resultado do teste tuberculínico: Não reator (0-4mm) Reator fraco (5-9mm) Reator forte (10 mm ou mais) | | TESTE_TUBE |
| 37. Forma | tp_forma | Varchar2(1) | Pulmona r Extrapul | tuberculose por | Campo Obrigatório Se o campo = 1, campo Se extrapulmonar não será habilitado e o | FORMA |

| | | | monar | | cursor pula para ítem (Agravos associados). Se campo = 2 ou 3, o primeiro campo Se extrapulmonar é de preenchimento obrigatório. | |
|---|----------------------------|--------------|---|---|---|------------|
| 38. Se extrapulmonar 1 º campo | tp_extrapulmonar_ 1 | Varchar2(2) | ária 04.Óssea 05.Ocular 06.Miliar 07.Meningoe ncefálico 08.Cutânea | clínica igual a 2 ou 3. O item OUTRAS se refere | Campo Obrigatório Se campo Forma = 2 ou = 3. | EXTRAPU1_N |
| 38. Se extrapulmonar 2 º campo | tp_extrapulmonar | Varchar2(2) | 01.Pleural 02.Gang. Perif. 03.Geniturin ária 04.Óssea 05.Ocular 06.Miliar 07.Meningoe ncefálico 08.Cutânea 09.Laríngea 10 Outra | Idem a variável anterior. Preenchido quando houver mais de uma forma extrapulmonar | Campo Essencial Se campo Forma = 2 ou = 3. Habilitar para preenchimento se (Forma) = 2 ou = 3. | EXTRAPU2_N |
| 38. Se extrapulmonar Outras especificar | ds_extrapulmonar _outro | Varchar2(30) | | Se extrapulmonar outro tipo que não os listados especificar | | EXTRAPUL_O |

| | | | | | campo=10(outra), habilitar campo para preenchimento. Se esse campo = 1, | AGRAVAIDS |
|---|-------------------------|--------------|---------------------------------|--|--|------------|
| 39. Agravos associados AIDS | st_agravo_aids | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | tuberculose por ocasião | o campo 44 HIV é | AGRAVAIDS |
| 39. Agravos associados Alcoolismo | st_agravo_alcolis mo | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | tuberculose por ocasião da notificação. | Campo Essencial | AGRAVALCOO |
| 39. Agravos associados Diabetes | st_agravo_diabete | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | Informar se existe agravos associados à tuberculose por ocasião da notificação. | Campo Essencial | AGRAVDIABE |
| 39. Agravos associados Doença Mental | st_agravo_mental | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | Informar se existe agravos associados à tuberculose por ocasião da notificação. | Campo Essencial | AGRAVDOENC |
| 39. Agravos associados Outras | st_agravo_outro | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | tuberculose por ocasião da notificação. | | AGRAVOUTRA |
| 39. Agravos associados Outras (Especificar) | ds_agravo_outro | Varchar2(30) | | Informar se a outros agravos associados especificar | campo Essencial se campo Agravos associados(Outras)= 1(sim) Habilitar se campo Agravos associados(Outras)= 1(sim). | AGRAVOUTDE |

| 40. Baciloscopia de escarro – 1ª amostra | st_baciloscopia_e scarro | Varchar2(1) | 2. I | Positiva Negativa Não realizada | Resultado da baciloscopia de escarro para BAAR (Bacilo álcool-ácido resistentes) realizada em amostra para diagnóstico | Campo Obrigatório | BACILOSC_E |
|--|------------------------------|-------------|---|--|--|-------------------|------------|
| 40. Baciloscopia de escarro – 2ª amostra | st_baciloscopia_e scarro2 | Varchar2(1) | 5. I 6. I | Positiva Negativa Não realizada | Resultado da baciloscopia de escarro para BAAR (Bacilo álcool-ácido resistentes) realizada em amostra para diagnóstico | Campo Essencial | BACILOS_E2 |
| 41. Baciloscopia de outro material | st_baciloscopia_o utro | Varchar2(1) | 2. N 3. N | Positiva Jegativa Jão ealizada | Resultado da baciloscopia de outro material para BAAR (Bacilo álcool-ácido resistentes) realizada em amostra para diagnóstico | Campo Essencial | BACILOSC_O |
| 42. Cultura de escarro | tp_cultura_escarro | varchar(1) | 2. N 3. E a o 4. N | im Indament | Resultado da cultura de escarro para <i>M. tuberculosis</i> realizada em amostra para diagnóstico | Campo Obrigatório | CULTURA_ES |
| 43. Cultura de outro material | tp_cultura_outro | varchar(1) | 2. N 3. E a o 4. N reali | m Indament Jão zada | Resultado da cultura de outro material para <i>M. tuberculosis</i> realizada em amostra para diagnóstico | | CULTURA_OU |
| 44. HIV | tp_hiv | varchar(1) | 2. N | legativo | Resultado da sorologia para o vírus da imunodeficiência | Campo Obrigatório | HIV |

| | | | andament o 4. Não realizado | adquirida, realizado anterior ou posteriormente a notificação de TB. Objetiva avaliar a coinfecção pelo HIV e não a oferta do teste aos pacientes de TB. | | |
|--|---------------------------|-------------|---|---|---|------------|
| 45. Histopatologia | tp_histopatologia | Varchar2(1) | 1. Baar Positivo 2. Sugestivo de TB 3. Não sugestivo de TB 4. Em andamento 5. Não realizado | diagnóstico de TB | Campo Essencial | HISTOPATOL |
| 46. Data de início do tratamento atual | dt_inicio_tratamen to | | | Data de início do tratamento atual na Unidade de Saúde que está notificando o caso. | Campo Essencial Data do tratamento atual ≥ data do diagnostico Data do tratamento atual ≤ que a data atual. | DT_INIC_TR |
| 47. Drogas Rifampicina | st_droga_rifampici na | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial | RIFAMPICIN |
| 47. Drogas Isoniazida | st_droga_isoniazid a | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial | ISONIAZIDA |
| 47. Drogas Pirazinamida | st_droga_etambut ol | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial | ETAMBUTOL |
| 47. Drogas Etionamida | micina | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial | ESTREPTOMI |
| 47. Drogas Etambutol | st_droga_pirazina mida | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial | PIRAZINAMI |

MINISTÉRIO DA SAUDE

| 47. Drogas Estreptomicina | st_droga_etionami da | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial | ETIONAMIDA |
|---|-------------------------|--------------|---------------------------------|--|---|------------|
| 47. Drogas Outras | st_droga_outro | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não | | Campo Essencial Se campo = 1, especificar item outras. | OUTRAS |
| 47. Drogas se Outros especificar | ds_droga_outro | Varchar2(40) | | Informar se outros tipos de drogas (Especificar) | Campo Essencial Se campo Drogas Outras=1(sim). Habilitar se campo Drogas Outras=1(sim). | OUTRAS_DES |
| 48. Indicado para Tratamento supervisionado (TS/DOTS)? | tp_tratamento | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | Informar se foi indicado tratamento supervisionado por ocasião do diagnóstico | Campo Obrigatório | TRAT_SUPER |
| 49. Número de contatos registrados | nu_contato | Number(2) | | Assinalar com Nº de Contatos informados por ocasião do diagnóstico do caso. | Campo Obrigatório se caso não importado do SinanW | NU_CONTATO |
| 50. Doença relacionada ao trabalho | st_doenca_trabalh o | Varchar2(1) | 1. Sim 2. Não 9. Ignorado | condições/ situação de trabalho | Campo Essencial | DOENCA_TRA |

TELA DE ACOMPANHAMENTO

| Nome | e do campo | Campo | Tipo | Categoria | Descrição | Características | DBF |
|---------|-------------------|-------------|------|-------------|-----------|--|----------|
| 1. UF o | de mento atual | co_uf_atual | | cadastro do | | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/ investigação. O campo será | SG_UF_AT |

| | | | | | alterado quando da vinculação de 2 registros devido a transferência do caso de uma unidade para outra. | |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------|---|---|---|------------|
| 2. Município de atendimento atual | co_municipio_atua I | varchar(6) | Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE | Município atualmente responsável pelo acompanhamento do paciente. | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/investigação. O campo será alterado quando da vinculação de 2 registros devido a transferência do caso de uma unidade para outra. | ID_MUNIC_A |
| 3. N° de notificação atual | nu_notificacao_at ual | Varchar2(7) | | Número de notificação atribuído pela unidade de saúde atualmente responsável pelo acompanhamento do paciente. | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/ investigação. O campo será alterado quando da vinculação de 2 registros devido a transferência do caso de uma unidade para outra. | NU_NOTI_AT |
| 4. Data de Notificação atual | dt_notificacao_atu al | Date | dd/mm/aaaa | Data em que a Unidade de Saúde, atualmente responsável pelo acompanhamento, notificou o caso. | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/ investigação. O campo será | DT_NOTI_AT |

| | | | | | alterado quando da vinculação de 2 registros devido a transferência do caso de uma unidade para outra. | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|---|---|------------|
| 5. Unidade de atendimento atual | co_unidade_saud e_atual | Number(8,0) | Cadastro de estabelecimento s de saúde do SINAN | Unidade de atendimento atualmente responsável pelo acompanhamento do paciente. | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/ investigação. O campo será alterado quando da vinculação de 2 registros devido a transferência do caso de uma unidade para outra. | ID_UNID_AT |
| 6. UF de residência atual | co_uf_residencia_ atual | VARCHAR2(2) | | | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/ investigação com os dados de residência. Permite atualização, através de digitação direta de dado do acompanhamento do caso. | SG_UF_2 |
| 7. Município de residência atual | co_municipio_resi dencia_atual | VARCHAR2(6) | | | Preenchimento automático no momento da digitação da ficha de notificação/ investigação com os dados de | ID_MUNIC_2 |

| i | | 1 | i i | , |
|-------------------|--------------------|--------------|-------------------------|-------------|
| | | | residência. Permite | |
| | | | atualização, através de | |
| | | | digitação direta de | |
| | | | dado do | |
| | | | acompanhamento do | |
| | | | caso. | |
| | | | Preenchimento | NU_CEP2 |
| | | | automático no | NO_CEF2 |
| | | | | |
| | | | momento da | |
| | | | digitação da ficha | |
| | | | de notificação/ | |
| 8. CEP de | nu_cep_residenci | | investigação com os | 5 |
| | a_atual | VARCHAR2(8) | dados de | |
| residencia atuai | a_atuai | | residência. Permite | |
| | | | atualização, através de | |
| | | | digitação direta de | |
| | | | dado do | |
| | | | acompanhamento do | |
| | | | caso. | |
| | | | Preenchimento | ID_DISTR_2 |
| | | | automático no | 10_01011_2 |
| | | | | |
| 0 District de | | | momento da | |
| 9. Distrito de | co_distrito_reside | Number(9) | digitação da ficha | |
| residência atual | ncia_atual | () | de notificação/ | |
| | | | investigação com os | 5 |
| | | | dados de | |
| | | | residência. | |
| | | | Preenchimento | ID_BAIRRO2 |
| | | | automático no | |
| | | | momento da | NM_BAIRRO2 |
| | | | digitação da ficha | |
| | co_bairro_residen | | de notificação/ | |
| 10. Bairro de | | Number(8) | investigação com os | |
| residência atual | no_bairro_residen | | dados de | |
| i cordonola ataar | cia_atual | Varonai2(00) | residência. Permite | |
| | ola_ataal | | atualização, através de | |
| | | | digitação direta de | |
| | | | dado do | |
| | | | | |
| | | | acompanhamento do | |

| | I | I | | 1 | caso. | 1 |
|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|---|-----------------|------------|
| 11. Baciloscopia no 1º mês | st_baciloscopia_1 _mes | Varchar2(1) | 1- positiva 2- negativa 3- não realizada | Resultado da baciloscopia de escarro para BAAR (Bacilo Alcóol-Resistentes) realizada em amostra colhida ao final do 1º mês de tratamento | Campo Essencial | BACILOSC_1 |
| 11. Baciloscopia no 2º mês | st_baciloscopia_2 _mes | Varchar2(1) | 1- positiva 2- negativa 3- não realizada | Resultado da baciloscopia de escarro para BAAR (Bacilo Alcóol-Resistentes) realizada em amostra colhida ao final do 2º mês de tratamento | Campo Essencial | BACILOSC_2 |
| 11. Baciloscopia no 3º mês | st_baciloscopia_3 _mes | Varchar2(1) | 1- positiva 2- negativa 3- não realizada | Resultado da baciloscopia de escarro para BAAR (Bacilo Alcóol- Resistentes) realizada em amostra colhida ao final do 3º mês de tratamento | Campo Essencial | BACILOSC_3 |
| 11. Baciloscopia no 4º mês | st_baciloscopia_4 _mes | Varchar2(1) | 1- positiva 2- negativa 3- não realizada | Resultado da baciloscopia de escarro para BAAR (Bacilo Alcóol-Resistentes) realizada em amostra colhida ao final do 4º mês de tratamento | Campo Essencial | BACILOSC_4 |
| 11. Baciloscopia no 5º mês | st_baciloscopia_5 _mes | Varchar2(1) | 1- positiva 2- negativa | Resultado da baciloscopia de | Campo Essencial | BACILOSC_5 |

| | | | 3- não realizada | escarro para BAAR (Bacilo Alcóol- Resistentes) realizada em amostra colhida ao final do 5º mês de tratamento | | |
|--|----------------------------------|-------------|--|---|--|------------|
| 11. Baciloscopia no 6º mês | st_baciloscopia_6 _mes | Varchar2(1) | 1- positiva 2- negativa 3- não realizada | Resultado das baciloscopias de escarro para BAAR (Bacilo Alcóol-Resistentes) realizadas em amostras colhidas no 6º mês de tratamento. | Campo Essencial | BACILOSC_6 |
| 12. Realizado o Tratamento Supervisionado (TS/DOTS) | tp_tratamento_aco mpanhamento | Varchar2(1) | 1- Sim 2- Não 9- Ignorado | Informar se foi rrealizado tratamento supervisionado até o encerramento do Caso | Campo Essencial Preenchimento automático pelo sistema a partir do campo 48 (Indicado para Tratamento Supervisionado)da investigação, sendo possível alterar depois, caso necessário | TRATSUP_AT |
| 13. Data da mudança de tratamento | dt_mudanca_trata mento | Date | | Data de mudança do tratamento devido à intolerância medic/ toxicidade ou falência | Campo Essencial Data de Mudança de Tratamento não pode ser maior que a data atual. Data de Mudança de tratamento não pode ser menor que a data de inicio do | DT_MUDANCA |

| I | | | | | tratamento atual | |
|---|--------------------------|-----------|---|--|---|------------|
| 14. Número de contatos examinados | nu_contato_exami nado | Number(2) | | Assinalar o número de contatos examinados na investigação do caso notificado | Nº de contatos examinados ≤ Nº de contatos existentes (campo 49-número de contatos registrados). Ignorar crítica se caso importado do Sinanw. | NU_COMU_EX |
| 15. Situação até o 9º mês | tp_situacao_mes_ 9 | (-) | 1- Cura 2- Abandono 3- Óbito por tuberculose 4- Óbito por outras causas 5- Transferência para mesmo município (outra unidade) 6- Transferência para outro município (mesma UF) 7- Transferência para outro Estado 8- Transferência para outro estado 8- Mudança de esquema por intolerância | Resultado de tratamento com esquema com duração de 6 meses. | Campo Essencial Campo não habilitado se campo 38 da investigação(Se extrapulmonar 1 ° campo ou 2 ° campo)=7(meningo encefalico) Se esse campo = 9, 11 ou 12, o usuário pode preencher o campo Situação de encerramento com qqer categoria; Se esse campo = 1,2,3,4,5,6,7,8,10 ou 13 o sistema deve preencher automaticamente o campo situação de encerramento seguindo a tabela de correspondência ao final desse | SITUA_9_M |

| | | medicament osa 10- Mudança de diagnóstico 11- Falência 12- Continua em tratamento 13- TB Multiresisten te | documento. |
|--|--------------------------|--|--|
| 16. Situação no tp_situa 12º mês 12 | ncao_mes_ Varchar2(2) | 1- Cura 2- Abandono 3- Óbito por tuberculose 4- Óbito por outras causas 5- Transferênci a no mesmo município (para outro unidade) 6- Transferênci a para outro município (mesma UF) 7- Transferênci a para outro Estado 8- Transferênci a para outro país 9- Mudança de esquema por intolerância medicament osa 10- Mudança de | SITUA_12_M se campo Forma = 2 ou =3 e campo Se extrapulmonar 1 ° campo ou 2 ° campo = 7 (Meningoencefálico) . Habilitar se campo Forma = 2 ou =3 e campo Se extrapulmonar 1 ° campo ou 2 ° campo = 7 (Meningoencefálico) , independente da idade do paciente e resultado de baciloscopia e cultura de escarro. Se esse campo = 9 ou 11, o usuário pode preencher o campo Situação de encerramento com |

| | | 1 | diagnóstico 1- Continua em tratamento | qualquer categoria; Se esse campo = 1,2,3,4,5,6,7,8,10 o sistema deve preencher automaticamente o campo situação de encerramento seguindo a tabela de correspondência ao final desse documento | |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--|---|------------|
| 17. Situação de encerramento | tp_situacao_encer ramento | 1 2 3 4 Varchar2(1) 5 | Óbito por tuberculose Óbito por outras causas Transferênci a Mudança de diagnóstico | Ao se preencher o campo situação no 9º mês ou o situação no 12º mês, deve ser automaticamente preenchido o campo situação de encerramento, segundo orientação: (Tabelas de situação do encerramento anexas no final do documento) | SITUA_ENCE |



| | | | | | Campo Obrigatório | DT_ENCERRA |
|-----------------------------|-----------------|------|------------|---|--|------------|
| | | | | | Se campo Situação de encerramento for preenchido. | |
| 18. Data de encerramento | dt_encerramento | Date | Dd/mm/aaaa | • | Data encerramento maior ou igual Data de investigação Data de Encerramento não pode ser maior que a data atual | |

LEGENDA:

Varchar – campo caracter (permite digitação de letra ou número) Number ou numeric – campo numérico Date – campo data Correspondência entre os campos Situação até o 9º Mês e situação de encerramento – preenchimentos automáticos

| campo situação no 9º mês | campo situação de encerramento | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 1 – cura | 1 – cura | | | | |
| 2 – abandono | 2 – abandono | | | | |
| 3 – óbito por tuberculose | 3 – óbito por tuberculose | | | | |
| 4 – óbito por outras causas | 4 – óbito por outras causas | | | | |
| 5 – transferencia para o mesmo município | | | | | |
| 6 – transferencia para outro município | - - 5 – transferência | | | | |
| 7 – transferencia para outro estado | 5 – transferencia | | | | |
| 8 – transferencia para outro país | | | | | |
| 9 – mudanca de esquema | (disponível para digitação de qualquer | | | | |
| | categoria de encerramento) | | | | |
| 10 – mudanca de diagnostico | 6 – mudanca de diagnostico | | | | |
| 11 – falência | (disponível para digitação de qualquer | | | | |
| | categoria de encerramento) | | | | |
| 12 – continua em tratamento | (disponível para digitação de qualquer | | | | |
| | categoria de encerramento) | | | | |
| 13 – tb multirresistente | 7 – tb multirresistente | | | | |

Correspondência entre os campos Situação até o 12º Mês e situação de encerramento

| Control Contro | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| campo situação no 12º mês | campo situação de encerramento | | | | |
| 1 – cura | 1 – cura | | | | |
| 2 – abandono | 2 – abandono | | | | |
| 3 – óbito por tuberculose | 3 – óbito por tuberculose | | | | |
| 4 – óbito por outras causas | 4 – óbito por outras causas | | | | |
| 5 – transferencia para o mesmo município | | | | | |
| 6 – transferencia para outro município | 5 – transferência | | | | |
| 7 – transferencia para outro estado | | | | | |
| 8 – transferencia para outro país | | | | | |
| 9 – mudanca de esquema | (disponível para digitação de qualquer categoria de encerramento) | | | | |
| 10 – mudanca de diagnostico | 6 – mudanca de diagnostico | | | | |
| 11 – continua em tratamento | (disponível para digitação de qualquer categoria de encerramento) | | | | |