



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. 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.	NU_NOTIFIC
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 Epidemiológica do preenchimento da ficha de	Campo Interno Calculado 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 Data deve ser <= 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)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa onde está localizada a Unidade que realizou a notificação.	Campo Obrigatório Se usuário que está digitando a ficha for de nível: <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Unidade</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 possuam unidades cadastradas no sistema. 	SG_UF_NOT
4-Município Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município onde está localizada a Unidade que realizou a notificação.	Campo Obrigatório Preenchendo o nome do município de notificação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa; Se usuário que está digitando a ficha for de nível: <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Unidade</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>Estadual ou Federal</u> – abre tabela com todos os municípios da UF selecionada no campo 3 que possuam unidades cadastradas 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.	Regional de Saúde onde está localizado o Município realizou a notificação.	Campo Interno Preenchendo o nome da regional de saúde de notificação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa; Se usuário que está digitando a ficha for de nível:	ID_REGIONA OU CO_REGIONA

				<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Unidade</u> – o campo é preenchido automaticamente pelo sistema com a Regional do Município onde está localizada a unidade de notificação. ▪ <u>Municipal</u> – o campo é preenchido 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 cadastradas no sistema.	Unidade que realizou o atendimento, coleta de amostra e registro do caso.	<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"> ▪ <u>Unidade</u> - o campo é preenchido automaticamente pelo sistema. ▪ <u>Municipal</u> – abre tabela apenas com as unidades do município._ ▪ <u>Estadual ou Federal</u> – abre tabela com as unidades do município selecionado o campo 4. 	ID_UNIDADE OU CO_UNI_NOT
6- Tem CPF?	Varchar(1)	1- Sim 2-Não	Informar se o paciente notificado dispõe de Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF)	<p>Campo Obrigatório</p> <p>Se selecionado “Sim”, preencher campo “CPF”. Se selecionado “Não” preencher CNS. Se o paciente não dispôr de CPF é obrigatório o preenchimento do CNS. No caso de pacientes raça/cor indígenas, somente o CNS é considerado como campo obrigatório.</p>	TEM_CPF
7-CPF do paciente	Varchar2(15)	Numérico (11 dígitos)	Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do paciente notificado	<p>Campo Obrigatório</p> <p>Quando preenchido o número do CPF o sistema deverá preencher o Nome, Sexo, Data de Nascimento, Idade, Raça/Cor e o nome da mãe do paciente.</p>	NU_CPF
8- Estrangeiro	Varchar(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente é estrangeiro	<p>Campo Obrigatório</p> <p>Se selecionado “Sim”, o campo CPF e CNS, deixa de ser obrigatório.</p>	ESTRANG
9- Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Varchar2(15)	Numérico (14 dígitos)	Preencher com o número do Cartão Nacional de Saúde do paciente	<p>Campo Obrigatório</p>	NU_CNS
10-Nome	Varchar2(70)		Nome completo do paciente (sem abreviações)	<p>Campo Obrigatório</p>	NM_PACIENT
11-Sexo	Varchar2 (1)	1-Masculino	Sexo do paciente.	<p>Campo Obrigatório</p>	CS_SEXO

		2-Feminino 9-Ignorado			
12-Data de nascimento	Date DD/MM/AAAA		Data de nascimento do paciente.	Campo Essencial Data deve ser <= a data dos primeiros sintomas.	DT_NASC
13-(ou) Idade	Varchar2(3)		Idade informada pelo paciente quando não se sabe a data de nascimento. Na falta desse dado é registrada a idade aparente.	Campo Obrigatório 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 <u>data dos primeiros sintomas</u> . Idade deve ser <= 150.	NU_IDADE_N
(ou) Tipo/Idade	Varchar2(1)	1-Dia 2-Mês 3-Ano		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 <u>data dos primeiros sintomas</u> . 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.	TP_IDADE
14-Gestante	Varchar2(1)	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	Idade gestacional da paciente.	Campo Obrigatório 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. Se selecionado sexo igual a <u>Feminino</u> e idade for maior que 9 anos, o campo não pode ser preenchido com 6-Não se aplica.	CS_GESTANT
15-Raça/Cor	Varchar2(2)	1-Branca	Cor ou raça	Campo Obrigatório	CS_RACA

		2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	declarada pelo paciente: Branca; Preta; Amarela; Parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça); e, Indígena.		
16-Se indígena, qual etnia?	Varchar2(4)	Tabela do SIASI com código e nomes das etnias indígenas.	Nome e código da etnia do paciente, quando indígena.	Campo Essencial Habilitado se campo 15-Raça/Cor for igual a 5-Indígena.	CS_ETINIA
17- É membro de povo ou comunidade tradicional?	Varchar 2(1)	1-Sim 2-Não	Informar se o paciente for membro de algum povo ou comunidade tradicional	Campo Obrigatório	POV_CT
18- Se sim, qual?	Varchar 2(100)	Tabela de Povos e Comunidades Tradicionais	Informar o povo ou comunidade tradicional	Campo Obrigatório- Habilitado se campo 17- É membro de povo ou comunidade tradicional? for igual a 1- Sim	TP_POV_CT
19-Escolaridade	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.	Campo Essencial 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”.	CS_ESCOL_N
20- Ocupação	Varchar2(6)	Tabela com código da Ocupação da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	Ocupação profissional do paciente	Campo Essencial	PAC_COCBO ou PAC_DSCBO

21-Nome da mãe	Varchar2(70)		Nome completo da mãe do paciente (sem abreviações).	Campo Essencial	NM_MAE_PAC
22-CEP	Varchar2(8)		CEP de residência do paciente.	Campo Essencial Validado a partir da tabela de CEP dos Correios.	NU_CEP
23-UF	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa de residência do paciente.	Campo Obrigatório Se campo 31-País for Brasil. Se preenchido o campo CEP, a UF é preenchida automaticamente pelo sistema e desabilitada para edição.	SG_UF
Regional de Saúde de Residência Código (IBGE)	Varchar2 (6)	Tabela com código e nomes das Regionais de Saúde dos municípios de residência padronizados pelo IBGE.	Regional de Saúde onde está localizado o Município de residência do paciente.	Campo Interno Preenchendo o nome da regional de saúde de residência, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa;	ID_RG_RESI OU CO_RG_RESI
24-Município Código (IBGE)	Varchar2(6)	Tabela com código e nome dos Municípios padronizados pelo IBGE.	Município de residência do paciente.	Campo Obrigatório Se campo 31-País for Brasil. Se preenchido o campo CEP, o Município e seu respectivo código IBGE são preenchidos automaticamente pelo sistema e desabilitados para edição. Se o CEP não for preenchido, o campo é habilitado depois de selecionada uma UF no campo 23. Nesse caso, o sistema abre tabela com os municípios da UF. Preenchendo o nome do município, o código é preenchido automaticamente, ou vice-versa.	ID_MN_RESI OU CO_MUN_RES
25-Bairro	Varchar2(72)	Tabela com código e nome dos Bairros padronizados pelos Correios.	Bairro de residência do paciente.	Campo Essencial Se preenchido o campo CEP, o Bairro é preenchido automaticamente pelo sistema.	NM_BAIRRO
26-Logradouro (Rua, Avenida, etc.)	Varchar2(50)	Tabela com código e nome dos logradouros padronizados pelos Correios.	Logradouro (rua, avenida, quadra, travessa, etc.) do endereço de residência do	Campo Essencial Se preenchido o campo CEP, o logradouro é preenchido automaticamente pelo sistema.	NM_LOGRADO

			paciente.		
27-Nº	Varchar2(8)		Nº do logradouro (nº da casa ou do edifício).	Campo Essencial	NU_NUMERO
28-Complemento (apto, casa, etc.)	Varchar2(15)		Complemento do logradouro (bloco, apto, casa, etc.).	Campo Essencial	NM_COMPLEM
29-(DDD) Telefone	Varchar2(4) Varchar2(10)		Código DDD e número de telefone para contato do paciente.	Campo Essencial	NU_DDD_TEL OU NU_TELEFON
30-Zona	Varchar2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	Zona geográfica do endereço de residência do paciente.	Campo Essencial	CS_ZONA
31-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 automaticamente pelo sistema e desabilitado para edição. Se selecionado País diferente de Brasil, os campos 22 a 28 são desabilitados.	ID_PAIS OU CO_PAIS
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.	Campo Essencial Quando o campo 32 for igual a 1, é permitido digitar data de início dos sintomas posterior a data de internação.	NOSOCOMIAL
33- Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?	Varchar2(1)	1-Sim, aves e/ou suínos 2-Não, nenhum 3- Sim, outros, qual 9-ignorado	Paciente teve contato direto ou trabalha com aves, suínos ou outro animal?	Campo Essencial	AVE_SUINO
33-Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos/Outro animal (especificar)	Varchar2(60)		Paciente teve contato direto ou trabalha com outro animal.	Campo Essencial Habilitado de campo 33- Contato com outro animal = 3 (Outro).	OUT_ANIM
34-Sinais e Sintomas/Febre	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou febre?	Campo Essencial	FEBRE
34-Sinais e Sintomas/Tosse	Varchar2 (1)	1-Sim	Paciente	Campo Essencial	TOSSE

		2-Não 9-Ignorado	apresentou tosse?		
34-Sinais e Sintomas/Dor de Garganta	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dor de garganta?	Campo Essencial	GARGANTA
34-Sinais e Sintomas/Dispneia	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dispneia?	Campo Essencial	DISPNEIA
34-Sinais e Sintomas/Desconforto Respiratório	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou desconforto respiratório?	Campo Essencial	DESC_RESP
34-Sinais e Sintomas/Saturação O₂< 95%	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou saturação O ₂ < 95%?	Campo Essencial	SATURACAO
34-Sinais e Sintomas/Diarreia	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou diarreia?	Campo Essencial	DIARREIA
34-Sinais e Sintomas/Vômito	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou vômito?	Campo Essencial	VOMITO
34-Sinais e Sintomas/Dor abdominal	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou dor abdominal?	Campo Essencial	DOR_ABD
34-Sinais e Sintomas/Fadiga	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou fadiga?	Campo Essencial	FADIGA
34-Sinais e Sintomas/Perda do Olfato	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou perda do olfato?	Campo Essencial	PERD_OLFT
34-Sinais e Sintomas/Perda do Paladar	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou perda do paladar?	Campo Essencial	PERD_PALA
34-Sinais e Sintomas/Outros	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresentou outro(s) sintoma(s)?	Campo Essencial	OUTRO_SIN

34-Sinais e Sintomas/Outros (Descrição)	Varchar2(30)		Listar outros sinais e sintomas apresentados pelo paciente.	Campo Essencial Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Sinais e Sintomas/Outros.	OUTRO_DES
35-Fatores de risco	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente apresenta algum fator de risco	Campo Essencial	FATOR_RISC
35-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 Habilitado se selecionado no campo 8- Sexo Feminino.	PUERPERA
35-Fatores de risco/ Doença Cardiovascular Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Cardiovascular Crônica?	Campo Essencial	CARDIOPATI
35-Fatores de risco/ Doença Hematológica Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hematológica Crônica?	Campo Essencial	HEMATOLOGI
35-Fatores de risco/ Síndrome de Down	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Síndrome de Down?	Campo Essencial	SIND_DOWN
35-Fatores de risco/ Doença Hepática Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Hepática Crônica?	Campo Essencial	HEPATICA
35-Fatores de risco/ Asma	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Asma?	Campo Essencial	ASMA
35-Fatores de risco/ Diabetes mellitus	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Diabetes <i>mellitus</i> ?	Campo Essencial	DIABETES
35-Fatores de risco/ Doença Neurológica Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Neurológica?	Campo Essencial	NEUROLOGIC
35-Fatores de risco/ Outra Pneumopatia Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não	Paciente possui outra pneumopatia	Campo Essencial	PNEUMOPATI

		9-Ignorado	crônica?		
35-Fatores de risco/ Imunodeficiência ou Imunodepressão	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Imunodeficiência ou Imunodepressão (diminuição da função do sistema imunológico)?	Campo Essencial	IMUNODEPRE
35-Fatores de risco/ Doença Renal Crônica	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui Doença Renal Crônica?	Campo Essencial	RENAL
35-Fatores de risco/ Obesidade	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui obesidade?	Campo Essencial	OBESIDADE
35-Fatores de risco/ Obesidade (Descrição IMC)	Varchar2(3)		Valor do IMC (Índice de Massa Corporal) do paciente calculado pelo profissional de saúde.	Campo Essencial Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Fatores de risco/Obesidade.	OBES_IMC
35-Fatores de risco/ Tabagismo	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente é tabagista?	Campo Essencial	TABAG
35-Fatores de risco/ Outros	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Paciente possui outro(s) fator(es) de risco?	Campo Essencial	OUT_MORBI
35-Fatores de risco/ Outros (Descrição)	Varchar2(30)		Listar outro(s) fator(es) de risco do paciente.	Campo Essencial Habilitado se selecionado categoria 1-Sim em Fatores de risco/Outros.	MORB_DESC
36- Recebeu vacina COVID-19?	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	VACINA_COV
37- Data 1ª dose da vacina COVID-19	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	DOSE_1_COV

				Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	
37- Data 2ª dose da vacina COVID-19	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 2ª dose da vacina COVID-19	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	DOSE_2_COV
37- Data da dose reforço da vacina COVID-19	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a dose reforço	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	DOSE_REF
37- Data da 2ª dose reforço da vacina COVID-19	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a 2ª dose reforço	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	DOSE_2REF
37- Data da dose adicional da vacina COVID-19	Varchar(10)	Date DD/MM/AAAA	Informar a data em que o paciente recebeu a dose adicional da vacina COVID-19	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	DOSE_ADIC
38- Fabricante 1ª dose da vacina COVID-19	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na primeira dose	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	FAB_COV1
38- Fabricante 2ª dose da vacina COVID-19	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na segunda dose	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	FAB_COV2
38- Fabricante dose reforço da vacina COVID-19	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na dose reforço	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	FAB_COVRF
38- Fabricante 2ª dose reforço da vacina COVID-19	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação	FAB_COVRF2

			paciente recebeu na 2ª dose reforço	Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	
38- Fabricante dose adicional da vacina COVID-19	Varchar(80)		Informar o fabricante da vacina, que o paciente recebeu na dose adicional	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	FAB_ADIC
39- Lote da vacina COVID-19: Lote 1ª Dose	Varchar(20)		Informar o Lote da 1ª dose da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	LOTE_1_COV
39- Lote da vacina COVID-19: Lote 2ª Dose	Varchar(20)		Informar o Lote da 2ª dose da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	LOTE_2_COV
39- Lote da vacina COVID-19: Lote dose reforço	Varchar(20)		Informar o Lote da dose reforço da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	LOTE_REF
39- Lote da vacina COVID-19: Lote 2ª dose reforço	Varchar(20)		Informar o Lote da 2ª dose reforço da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	LOTE_REF2
39- Lote da vacina COVID-19 Dose adicional	Varchar(20)		Informar o Lote da dose adicional da vacina COVID-19, que o paciente recebeu	Campo essencial *Integração com a Base Nacional de Vacinação Habilitado se campo 36- Recebeu vacina COVID-19? for igual a 1.	LOTE_ADIC
39- Fonte dos dados/informação sobre a vacina COVID-19	Varchar(1)	1- Manual 2- Integração		Campo Interno Número gerado automaticamente pelo sistema. 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.	FNT_IN_COV

40-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 responsável e preencher o campo com o código correspondente a resposta.	Campo Essencial	VACINA
41-Data da vacinação	Date DD/MM/AAAA		Data da última dose de vacina contra gripe que o paciente tomou.	Campo Essencial Habilitado se campo 40-Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? for igual a 1. Data deve ser <= 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 meses, a mãe recebeu vacina?	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 Habilitado se campo Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina for igual a 1. Data deve ser <= 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 meses, a mãe amamenta a criança?	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 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
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da 1ª dose	Date DD/MM/AAAA		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
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da 2ª dose	Date DD/MM/AAAA		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
42-Usou antiviral para gripe?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Fez uso de antiviral para tratamento da doença?	Campo Essencial	ANTIVIRAL
43-Qual antiviral?	Varchar2 (1)	1- Oseltamivir 2- Zanamivir 3- Outro, especifique	Qual antiviral utilizado?	Campo Essencial Habilitado se campo 42-Usou antiviral para gripe? for igual a 1.	TP_ANTIVIR
Qual antiviral /Outro, especifique	Varchar2(30)		Se o antiviral utilizado não foi Oseltamivir ou Zanamivir, informar qual antiviral foi utilizado.	Campo Essencial Habilitado se campo 40- Qual antiviral? for igual a 3.	OUT_ANTIV
44-Data do início do tratamento	Date DD/MM/AAAA		Data em que foi iniciado o tratamento com o antiviral.	Campo Essencial Habilitado se campo 42-Usou antiviral para gripe? for igual a 1. Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	DT_ANTIVIR
45- Recebeu tratamento antiviral para covid-19?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Fez uso de antiviral para tratamento de covid-19?	Campo Essencial	TRAT_COV
46- Qual antiviral?	Varchar2(1)	1-Nirmatrevir/ritonavir (Paxlovid®) 2- Molnupiravir(Lagevrio®)	Se foi feito uso de antiviral para tratamento de	Habilitado se campo 45-Recebeu tratamento antiviral para covid-19? for igual a 1.	TIPO_TRAT

		3- Baricitinibe (Olumiant®) 4- Outro, especifique	covid-19, informar qual, conforme relação disponível.		
Qual antiviral /Outro, especifique	Varchar2(30)		Se o antiviral utilizado não foi, 1- Nirmatrevir/ritonavir (Paxlovid®) 2- Molnupiravir (Lagevrio®) 3- Baricitinibe (Olumiant®), informar qual antiviral foi utilizado.	Campo Essencial Habilitado se campo 46- Qual antiviral? for igual a 4.	OUT_TRAT
47- Data do início do tratamento	Date DD/MM/AAAA		Data em que foi iniciado o tratamento com o antiviral, para tratamento de covid-19.	Campo Essencial Habilitado se campo 45-Recebeu tratamento antiviral para covid-19? for igual a 1. Data deve ser <= a data da digitação (data atual).	DT_TRT_COV
48-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
49-Data da internação por SRAG	Date DD/MM/AAAA		Data em que o paciente foi hospitalizado.	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
50-UF de internação	Varchar2(2)	Tabela com código e siglas das UF padronizados pelo IBGE.	Unidade Federativa de internação do paciente.	Campo Essencial Habilitado se campo 48-Houve internação? for igual 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 internação padronizados pelo IBGE.	Regional de Saúde onde está localizado o Município de internação do paciente.	Campo Interno Preenchendo o nome da regional de saúde de internação, o código é preenchido automaticamente, e vice-versa.	ID_RG_INTE OU CO_RG_INTE
51-Município de internação/	Varchar2 (20)	Tabela com código e nomes	Município onde	Campo Essencial	ID_MN_INTE OU

Código(IBGE)		dos Municípios padronizados pelo IBGE.	está localizado a Unidade de Saúde onde o paciente internou.	Habilitado se campo 48-Houve internação? for igual a 1	CO_MU_INTE
52-Unidade de Saúde de internação/ Código CNES	Varchar2(20)	Tabela com códigos CNES e nomes das Unidades de Saúde.	Unidade que realizou a internação do paciente.	Campo Essencial Habilitado se campo 48-Houve internação? for igual a 1	ID_UN_INTE OU CO_UN_INTE
53-Internado em UTI?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O paciente foi internado em UTI?	Campo Essencial	UTI
54-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 53-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
55-Data da saída da UTI	Date DD/MM/AAAA		Data em que o paciente saiu da Unidade de Terapia intensiva (UTI).	Campo Essencial Habilitado se campo 53-Internado em UTI? for igual a 1. Data deve ser maior ou igual a 54-Data da entrada na UTI e menor ou igual a data da digitação (atual).	DT_SAIDUTI
56-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	SUPPORT_VEN
57- Raio X de Tórax	Varchar2(1)	1-Normal 2-Infiltrado intersticial 3-Consolidação 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 57- Raio X de Tórax = 5 (Outro) .	RAIOX_OUT

58-Data do Raio X	Data DD/MM/AAAA		Se realizou RX de Tórax, especificar a data do exame.	Campo Essencial Habilitado se campo 57- Raio X de Tórax for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.	DT_RAIOX
59- 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	Informar o resultado da tomografia.	Campo Essencial	TOMO_RES
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)	TOMO_OUT
60- Data da Tomografia	Data DD/MM/AAAA		Se realizou tomografia, especificar a data do exame.	Campo Essencial Habilitado se campo 59- Aspecto Tomografia for igual a 1, 2, 3, 4 ou 5.	DT_TOMO
61-Coletou amostra?	Varchar2 (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Foi realizado coleta de amostra para realização de teste diagnóstico?	Campo Essencial	AMOSTRA
62-Data da Coleta	Date DD/MM/AAAA		Data da coleta da amostra para realização do teste diagnóstico.	Campo Essencial Habilitado 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
63-Tipo de amostra	Varchar2(30)	1-Secreção de Naso-orofaringe 2-Lavado 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 Habilitado de campo 61-Coletou amostra? = 1.	TP_AMOSTRA
Tipo de amostra/Outra	Varchar2(30)		Descrição do tipo da amostra clínica, caso diferente das listadas nas	Campo Essencial Campo habilitado se selecionado categoria 4-Outra, qual em Tipo de amostra.	OUT_AMOST

			categorias do campo.		
64-Nº da Requisição do GAL			Número da requisição de exames gerado pelo sistema GAL.	Campo Essencial	REQUI_GAL
65- Tipo do Teste antigênico	Number(3)	1-Imunofluorescência (IF) 2- Teste rápido antigênico	Tipo do teste antigênico que foi realizado.	Campo Essencial	TP_TES_AN
66- Data do resultado teste Antigênico	Data DD/MM/AAAA		Data do resultado do teste antigênico.	Campo Essencial Data deve ser maior ou igual a 62- Data da Coleta	DT_RES_AN
67- 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 Este campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo 61-Coletou amostra? = 1	RES_AN
68-Laboratório que realizou o Teste antigênico	Varchar2(70)	Nomes dos Laboratórios cadastrados no sistema	Laboratório responsável pela liberação do resultado do teste antigênico.	Campo Essencial Habilitado se campo 67- Resultado do teste antigênico: 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.	LAB_AN
68-Laboratório que realizou o Teste antigênico	Varchar2(7)	Tabela com códigos CNES		Campo Essencial	CO_LAB_AN
69-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
69-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 Habilitado se campo 69-Agente etiológico – Teste Antigênico: Positivo para Influenza? = 1.	TP_FLU_AN
69-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

69-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 Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_SARS2
69-Agente etiológico – Teste Antigênico. VSR	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para VSR.	Campo Essencial Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_VSR
69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 1	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico, para Parainfluenza 1.	Campo Essencial Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_PARA1
69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 2	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Parainfluenza 2.	Campo Essencial Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico Positivo para outros vírus? = 1.	AN_PARA2
69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Parainfluenza 3	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Parainfluenza 3.	Campo Essencial Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_PARA3
69-Agente etiológico – Teste Antigênico. Adenovírus	Varchar2(1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado do Teste Antigênico. Adenovírus.	Campo Essencial Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_ADENO
69- 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 Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	AN_OUTRO
69- Agente etiológico – Teste Antigênico. Outro vírus respiratório (Descrição)	Varchar2(30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo Teste Antigênico.	Campo Essencial Habilitado se campo 69-Agente etiológico, Teste Antigênico. Positivo para outros vírus? = 1.	DS_AN_OUT
70-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 Este campo virá marcado com 5-Aguardando Resultado e estará habilitado se o campo 61-Coletou amostra? = 1.	PCR_RESUL
71-Data do Resultado RT-PCR/outro	Date		Data do Resultado	Campo Essencial	DT_PCR

método por Biologia Molecular	DD/MM/AAAA		RT-PCR/outro método por Biologia Molecular	<p>Campo habilitado se selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular.</p> <p>Data deve ser >= a data da coleta- campo 62.</p>	
72- 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
72- 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 Habilitado se campo 72-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? = 1.	TP_FLU_PCR
72- 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 subtipado 4-Influenza A não subtipável 5-Inconclusivo 6-Outro, especifique:	Subtipo para Influenza A.	Campo Essencial Habilitado se campo 72-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza? = 1.	PCR_FLUASU
72- 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 campo 72-Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza A, qual subtipo? = 6.	FLUASU_OUT
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem?	Varchar2(1)	1-Victoria 2-Yamagatha 3-Não realizado 4-Inconclusivo 5-Outro, especifique:	Linhagem para Influenza B.	Campo Essencial Habilitado se campo 72-Agente etiológico – RT_PCR/outro método por Biologia Molecular: Se sim, qual Influenza? = 2.	PCR_FLUBLI
72- 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 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Se Influenza B, qual linhagem? = 5.	FLUBLI_OUT
72- 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
72- Agente etiológico – RT-PCR/outro	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário	Resultado	Campo Essencial	PCR_SARS2

método por Biologia Molecular: SARS-CoV-2		Vazio - não marcado	diagnóstico do RT-PCR para (SARS-CoV-2).	Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1.	
72- 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 Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_VSR
72- 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 Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA1
72- 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 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA2
72- 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 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA3
72- 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 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_PARA4
72- 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 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_ADENO
72- 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 Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_METAP

72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Bocavírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Bocavírus.	Campo Essencial Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_BOCA
72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Rinovírus	Varchar2 (1)	1-marcado pelo usuário Vazio - não marcado	Resultado diagnóstico do RT-PCR para Rinovírus.	Campo Essencial Habilitado se campo 72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_RINO
72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología 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 72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Positivo para outros vírus? = 1	PCR_OUTRO
72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Outro vírus respiratório (Descrição)	Varchar2 (30)		Nome do outro vírus respiratório identificado pelo RT-PCR.	Campo Essencial Habilitado se 72- Agente etiológico – RT-PCR/outr método por Biología Molecular: Outro vírus respiratório, especifique:	DS_PCR_OUT
73-Laboratório que realizou RT-PCR/outr método por Biología Molecular Código (CNES)	Varchar2 (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 Habilitado se selecionado categoria 1-Detectável, 2-Não Detectável ou 3-Inconclusivo em 70-Resultado da RT-PCR/outr método por Biología Molecular. Preenchendo o nome do Laboratório, o código é preenchido automaticamente, ou vice-versa.	LAB_PCR OU CO_LAB_PCR
74- Tipo de Amostra Sorológica para SARS-Cov-2	Number(3)	1- Sangue/plasma/soro 2-Outra, qual? 9-Ignorado	Tipo de amostra sorológica que foi coletada.	Campo Essencial	TP_AM_SOR
Tipo de Amostra Sorológica para SARS-Cov-2/Outra, qual?			Descrição do tipo da amostra clínica, caso diferente das listadas na categoria um (1) do campo.	Campo Essencial Campo habilitado se selecionado categoria 2-Outra, qual? em Tipo de Amostra Sorológica.	SOR_OUT
75- Data da coleta	Data DD/MM/AAAA		Data da coleta do material para	Campo Essencial	DT_CO_SOR

			diagnóstico por Sorologia.	Habilitado de campo 61-Coletou amostra? = 1. Data deve ser maior ou igual a 2-Data de 1ºs sintomas e menor ou igual a data da digitação (atual).	
76- Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2	Number(3)	1-Teste rápido 2-Elisa 3- Quimiluminescência 4- Outro, qual	Tipo do Teste Sorológico que foi realizado	Campo Essencial	TP_SOR
76- 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
76- Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2/Outro, qual?	Varchar 2(100)		Outro tipo de amostra Sorológica		SOR_OUT
76- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgG	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGG
76- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgM	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGM
76- Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:	Varchar2(1)	IgA	Resultado da Sorologia para SARS-CoV-2	Campo Essencial	RES_IGA
77- Data do Resultado	Date DD/MM/AAAA		Data do Resultado do Teste Sorológico	Campo Essencial Data deve ser maior ou igual a 75- Data da Coleta	DT_RES
78- Faz parte de uma cadeia de surto de SG?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O caso faz parte de uma cadeia de surto de SG.	Campo essencial	SURTO_SG
79- É um caso de co-deteção?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	O caso trata-se de co-deteção, onde foram identificados dois tipos de vírus ao mesmo tempo.	Campo essencial	CO-DETEC
80-Classificação final do caso	Varchar2(1)	1-SRAG por influenza 2-SRAG por outro vírus respiratório 3-SRAG por outro agente	Diagnóstico final do caso.	Campo Obrigatório	CLASSI_FIN

		etiológico, qual: 4-SRAG não especificado 5-SRAG por covid-19	Se tiver resultados divergentes entre as metodologias laboratoriais, priorizar o resultado do RT-PCR.		
80-Classificação final do caso 3-SRAG por outro agente etiológico, qual:	Varchar2(30)		Descrição de qual outro agente etiológico foi identificado	Campo Obrigatório Se campo 80- Classificação final do caso = 3. Habilitado se campo 80-Classificação final do caso = 3.	CLASSI_OUT
81-Critério de Encerramento	Varchar2(1)	1. Laboratorial 2. Clínico Epidemiológico 3. Clínico 4. Clínico Imagem	Indicar qual o critério de confirmação.	Campo Essencial OBS. Os critérios de encerramento: 3. clínico e 4. clínico-imagem , <u>não são</u> mais considerados para o encerramento de SRAG por covid-19 desde 31/10/2022. ATENÇÃO: O critério de encerramento clínico-imagem, não é utilizado para encerramento de SRAG por Influenza, por outros vírus respiratórios, por outro agente etiológico e por SRAG não especificado.	CRITERIO
82-Evolução do caso	Varchar2(1)	1-Cura 2-Óbito 3- Óbito por outras causas 9-Ignorado	Evolução do caso	Campo Essencial	EVOLUCAO
83-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). Habilitado se campo 82- Evolução do caso = 1 ou 2.	DT_EVOLUCA
84-Data do Encerramento	Date DD/MM/AAAA		Data do encerramento do caso.	Campo Obrigatório Se o campo 80- 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
85- Número D.O			Número da Declaração de Óbito	Campo Essencial Habilitado se o campo 80- Evolução do caso = 2 ou 3	NU_DO

86-Observações	Varchar2(999)		Outras observações sobre o paciente consideradas pertinentes.	Campo Opcional	OBSERVA
87-Profissional de Saúde Responsável	Varchar2(60)		Nome completo do profissional de saúde (sem abreviações) responsável pela notificação.	Campo Essencial	NOME_PROF
88-Registro Conselho/Matrícula	Varchar2(15)		Número do conselho ou matrícula do profissional de saúde responsável pela 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 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. Não é atualizada se houver alterações posteriores de dados.	DT_DIGITA
89- Designação da variante (OMS)	Varchar2(1)	1- Ômicron 2- Delta 3- Alfa 4- Beta 5- Gama 6- Recombinante (Exemplos: XE, XF, XQ, XS...) 7- Outra, especifique:	Denominação da variante identificada de acordo com a designação da Organização Mundial da Saúde (OMS).	Campo Essencial	VG_OMS
89- Designação da variante (OMS): Outra, especifique:	Varchar2 (30)		Denominação de novas variantes, que ainda não constam na relação disponível.	Campo Essencial	VG_OMSOUT

90- Linhagem da variante	Varchar2 (15)		Especificação da linhagem identificada no resultado do sequenciamento genômico.	Campo Essencial Se o campo 89- Designação da variante (OMS) for preenchido, esse campo passa a ser de preenchimento obrigatório.	VG_LIN
91- Método laboratorial mais recente	Varchar2(1)	1- Sequenciamento genômico completo 2- Sequenciamento genômico parcial 3. RT-PCR em tempo real de inferência 4-Outro, especifique	Metodologia laboratorial que foi realizada mais recente	Campo Essencial	VG_MET
91- Método laboratorial mais recente: Outro, especifique	Varchar2 (30)			Habilitado se campo 91- Método laboratorial mais recente = 4.	VG_METOUT
92- Nome do laboratório	Varchar2(70)		Laboratório responsável pela liberação do resultado do sequenciamento da amostra do paciente.	Campo Essencial	VG_LAB
93- Código (CNES) do laboratório	Varchar2 (7)		Código Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).	Campo Essencial	VG_CODLAB
94- Data do resultado	Date DD/MM/AAAA			Campo Essencial	VG_DTRES
95- Encerramento do caso (para VOC, VOI ou VUM)	Varchar2(1)	1- Confirmado por Sequenciamento genômico completo	Encerramento do caso conforme orientações na Nota Técnica (NT) 1.129/2021-	Campo Essencial Se o campo 89- Designação da variante (OMS) for preenchido, esse campo passa a ser de preenchimento obrigatório.	VG_ENC

		2- Provável por Sequenciamento genômico parcial) 3- Sugestivo por RT-PCR de inferência 4- Sugestivo por vínculo epidemiológico 5- Descartado	CGPNI/DEIDT/SVS/MS.		
96- Possível caso de reinfecção por covid-19?	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Possível caso de reinfecção (paciente com registro anterior positivo para covid-19, com intervalo maior ou igual a 90 dias).	Campo Essencial	VG_REINF
97- Profissional responsável pelo preenchimento	Varchar2 (60)		Nome completo do profissional de saúde (sem abreviações) responsável pelo preenchimento das informações de Vigilância Genômica Epidemiológica e Reinfecção.	Campo Essencial	VG_PROF
98- Estabelecimento responsável pelo preenchimento	Varchar2 (60)		Estabelecimento responsável pelo preenchimento da informação.	Campo Essencial Se o campo 89- Designação da variante (OMS) for preenchido, esse campo passa a ser de preenchimento obrigatório.	VG_EST
98- Código (CNES) do Estabelecimento responsável pelo preenchimento	Varchar2 (7)		Código Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).	Campo Essencial	VG_CODDEST