

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 5.0/Patch 5.1

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.

Violência Interpessoal/Autoprovocada

Nome do Campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Nº da Notificação	nu_notificacao	varchar2(7)		Número da Notificação	Campo Chave para identificação do registro no sistema	NU_NOTIFIC
1. Tipo de Notificação	tp_notificacao	varchar2(1)	1 – Negativa 2 – Individual 3 – Surto 4 – Agregado	Identifica o tipo da notificação	Campo Obrigatório	TP_NOT
2. Agravado	co_cid	varchar2(4)	Tabela de agravos do sistema com códigos (classificação internacional de doenças –CID 10) e nomes dos agravos classificados como notificação compulsória (nacional, estadual ou municipal) e as síndromes (febre hemorragia aguda;respiratória aguda; diarreia aguda; sanguinolenta; neurológica aguda; insuficiência renal aguda; outras síndromes	Nome e código do agravo notificado segundo CID-10 (Centro Colaborador da OMS para a Classificação de Doenças em Português)	Campo Chave Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa; Ao exportar, é retirado o ponto	ID_AGRAVO

3. Data da Notificação	dt_notificacao	date	dd/mm/aaaa	Data de preenchimento da ficha de notificação.	Campo Chave	DT_NOTIFIC
Semana epidemiológica da notificação (campo interno)	ds_semana_notificacao	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica que o caso foi notificado.	Preenchida automaticamente, a partir da data de notificação (AAAASS)	SEM_NOT
(campo interno)	varchar(4)	varchar(4)		Ano da notificação	Variável interna preenchida pelo sistema a partir da data de notificação	NU_ANO
4. UF de Notificação	co_uf_notificacao	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE	Sigla da Unidade Federativa onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	Campo Obrigatório	SG_UF_NOT
5. Município de Notificação	co_municipio_notificacao	varchar2(6)	Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE (tabela municipi.dbf)	Código do município onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	Campo Chave Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa	ID_MUNICIP
(campo interno)	varchar2(4)	varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município da unidade de saúde ou outra fonte notificadora	Sistema relaciona o campo município de notificação com o campo regional da tabela de municípios	ID_REGIONA
6. Unidade Notificadora	tp_unidade_notificacao	varchar2(1)	1-Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3-Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5-Unidade de Saúde Indígena 6-Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7-Outros	Setor de atuação da unidade notificadora	Campo Obrigatório Se for igual (=) 1. Unidade de Saúde ou 7. Outros, pular para o campo 8. Unidade de Saúde e preencher o campo 7. Nome da Unidade Notificadora automaticamente com a informação digitada no campo 8. Unidade de Saúde.	TP_UNI_EXT

7. Nome da Unidade Notificadora 7.1 Código	no_unidade_not	varchar2(15,0)	Código e nome das tabelas dos cadastros da Saúde (CNES), MDS, MEC, SDH, Saúde Indígena e SPM	Nome completo e código da unidade de que realizou a notificação do caso	Campo Obrigatório se campo 6. Unidade Notificadora for preenchido com 2. Unidade de Assistência Social, 3. Estabelecimento de Ensino, 4. Conselho Tutelar, 5. Unidade de Saúde Indígena ou 6. Centro Especializado de Atendimento à Mulher. Ao preencher o código, a descrição é preenchida automaticamente e vice-versa.	NM_UNI_EXT CO_UNI_EXT
8. Unidade de Saúde 8.1 Código CNES	co_unidade_notificacao	number (7,0)	Código e nome da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Nome completo e código da unidade de saúde da área de abrangência da unidade notificadora	Campo Obrigatório Ao preencher o código, a descrição é preenchida automaticamente e vice-versa.	ID_UNIDADE CNES_NOT
9. Data da ocorrência da violência	dt_ocor_viol	date	dd/mm/aaaa	Data da ocorrência da violência	Campo Obrigatório Data menor ou igual (<=) a Data de Notificação	DT_OCOR
Semana epidemiológica dos primeiros sintomas/diagnósticos. (campo interno)	ds_semana_sintoma	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica dos números sintomas.	Preenchida automaticamente, a partir da data de primeiros sintomas data do diagnostico. (AAAASS)	SEM_PRI
10. Nome do Paciente	no_nome_paciente	varchar2(70)		Nome completo do paciente (sem abreviações)	Campo Obrigatório	NM_PACIENT

11. Data de nascimento	dt_nascimento	date	dd/mm/aaaa	Data de nascimento do paciente	<p>Campo Obrigatório Caso a idade não seja preenchida</p> <p>Uma vez preenchido é, calculada automaticamente a idade.</p>	DT_NASC
12. Idade	nu_idade	number(4)	<p>A composição da variável obedece o seguinte critério: 1º dígito:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hora 2. Dia 3. Mês 4. Ano <p>Ex: 3009 – nove meses, 4018 – dezoito anos</p>	quando não há data de nascimento a idade deve ser digitada segundo informação fornecida pelo paciente como aquela referida por ocasião da data da ocorrência ou na falta desse dado é registrada a idade aparente.	<p>Campo Obrigatório Caso a data de nascimento não esteja preenchida</p> <p>Preenchido automaticamente se Data de nascimento for preenchida</p> <p>Calculada entre Data de nascimento e Data de Ocorrência ;</p> <p>Campo composto pela unidade de medida de tempo e numero da idade.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se campo < 4007 (7 anos), campo escolaridade é preenchido com 10- Não se aplica. 	NU_IDADE_N
13. Sexo	tpsexo	varchar2(1)	<p>M- Masculino F- Feminino I- Ignorado</p>	Sexo do paciente	<p>Campo Obrigatório</p> <p>Se Sexo = Masculino, desabilitar o campo Gestante;</p>	CS_SEXO
14. Gestante	tpgestante	varchar2(1)	<p>Gestante</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.	<p>Campo Obrigatório se sexo = F Se Sexo=Masculino ou idade menor ou igual a 10 anos, o campo é preenchido automaticamente com 6 Não se Aplica;</p>	CS_GESTANT

15. Raça/Cor	tp_raca_cor	varchar2(1)	1- branca 2- preta 3- amarela 4- parda 5- indígena 9 Ignorado	Considera-se cor ou raça declarada pela pessoa. 1. branca 2. preta 3. amarela (pessoa que se declarou de raça amarela) 4. parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça) 5. indígena (pessoa que se declarou indígena ou índia)	Campo Essencial	CS_RACA
16. Escolaridade	tp_escolaridade	varchar2(2)	43 Analfabeto 1. 1ª a 4ª série incompleta do EF 2. 4ª série completa do EF (antigo 1º grau) 3. 5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4. Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5. Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6. Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7. Educação superior incompleta 8. Educação superior completa 9. Ignorado 10. Não se aplica	Série e grau que a pessoa está freqüentando ou freqüentou considerando a última série concluída com aprovação ou grau de instrução do paciente por ocasião da notificação.	Campo Essencial Preenchido automaticamente com a Categoria 10-não se aplica quando idade menor a 7 anos de idade. - Quando caso notificado > 7 anos, campo não pode ser preenchido com categoria 10-não se aplica.	CS_ESCOL_N
17. Nº. Cartão SUS	nu_cartao_sus	varchar2(15)		Número do cartão do Sistema Único de Saúde (SUS) do paciente		ID_CNS_SUS
18. Nome da mãe	no_nome_mae	varchar2(60)		Nome completo da mãe do paciente (sem abreviações)	Campo Essencial	NM_MAE_PAC
19. UF	co_uf_residencia	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas	Sigla da Unidade Federada de	Campo Obrigatório se	SG_UF

			padronizados pelo IBGE (tabela municipi.dbf)	residência do paciente por ocasião da notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	residente no Brasil. Ao digitar sigla da UF, o campo País é preenchido automaticamente com “Brasil”. Se nenhuma UF for selecionada, o sistema pula automaticamente para seleção de outro país que não o Brasil.	
20. Município de residência	co_municipio_residencia	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código do município de residência do caso notificado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	Campo Obrigatório quando UF é digitada. São exibidos somente os Municípios pertencentes à UF selecionada no campo anterior. Permite digitação do nome do município ou do código IBGE. Quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ID_MN_RESI
(campo interno)		varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município de residência do paciente por ocasião da notificação	Sistema relaciona o campo município de notificação com o campo regional da tabela de municípios	ID_RG_RESI
21. Distrito	co_distrito_residencia	varchar(9)	Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Nome e respectivo código do distrito de residência do paciente por ocasião da notificação.	Campo Essencial Filtra apenas os distritos pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	ID_DISTRIT
22. Bairro	co_bairro_residen	number(8)	Códigos sequenciais da tabela	Código do bairro de residência	Campo Essencial	ID_BAIRRO

	cia		de localidade	do paciente por ocasião da notificação. Serão exibidos apenas os Bairros pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	Se existir bairro cadastrado será gravado o código do bairro no banco.	
22. Nome do Bairro	no_bairro_residencia	varchar2(60)		Nome do bairro de residência	Se o bairro não estiver cadastrado na tabela municipal do Sinan será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código.	NM_BAIRRO
23. Logradouro (rua, avenida...)	co_logradouro_residencia	number(8)	Tipo e nome do logradouro digitado na entrada de dados ou, se disponível selecionado em tabela de logradouros do município (código e descrição)	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação	Campo Essencial Se o logradouro for de município diferente do município de residência, será gravado o nome digitado no campo e não será gravado nenhum código.	ID_LOGRADO
	varchar2(60)	varchar2(60)	Descrição digitada quando não há tabela no sistema.	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação (av., rua, etc.).	Campo Essencial Esse campo será digitado quando não houver Logradouro	NM_LOGRADO
24. Número do logradouro	nu_residencia	varchar2(6)		Nº. do logradouro (nº. da casa ou do edifício) Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação	Campo Essencial	NU_NUMERO
25. Complemento do logradouro	ds_complemento_residencia	varchar2(30)		Complemento do logradouro (ex. Bloco D, apto. casa, etc.) Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação	Campo Essencial	DS_COMPL

26. Geo campo 1	co_geo_campo_1	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para importação pelo gestor municipal do Sinan de tabela georeferenciada	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO1
27. Geo campo 2	co_geo_campo_2	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para importação pelo gestor municipal do Sinan de tabela georeferenciada	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO2
28. Ponto de referencia	ds_referencia_residencia	varchar2(70)		Ponto de referência para facilitar a localização da residência do paciente	Campo Essencial	DS_REF_RES
29. CEP de residência	nu_cep_residencia	varchar2(8)		CEP de residência do paciente.	Campo Essencial	NU_CEP
30. (DDD)	nu_ddd_residencia	varchar2(2)		Código de residência do paciente	Campo Essencial	DDD
30. Telefone	nu_telefone_residencia	varchar2(9)		Telefone de residência do paciente	Campo Essencial	FONE
31. Zona	tp_zona_residencia	varchar2(1)	1. urbana 2. rural 3. periurbana 9. ignorado	Zona de residência do paciente por ocasião da notificação	Campo Essencial	ZONA
32. País (se residente fora do Brasil)	co_pais_residencia	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde residia o paciente por ocasião da notificação	Campo Obrigatório Se UF for digitada este campo é preenchido automaticamente com "Brasil".	ID_PAIS
Não Listar/ Não Contar	tp_duplicidade	varchar2(1)	0 ou branco – Não identificado 1. Não é duplicidade (não listar) 2. Duplicidade (não contar)	Identifica duplicidade	Categorias de 1 e 2 atribuídas pelo usuário do sistema na rotina de	NDUPLIC_N

					<p>duplicidade para identificar duplicidades que não devem ser listadas no relatório de duplicidade ou não devem ser computadas na incidência do agravo.</p> <p>Quando o registro estava marcado para <i>não listar</i> e retornou para a rotina de duplicidade, é atribuída a categoria 0.</p>	
Vinculação	st_vincula	varchar2(1)	0 ou branco – Não Vinculado 1 – Vinculado	Indica se a notificação foi vinculada	Categoria 1 atribuída pelo sistema após vinculação de notificações de hanseníase ou tuberculose.	IN_VINCULA
33. Nome social						
34. Ocupação	co_cbo_ocupacao	Varchar2(6)	Categorias da tabela (Indicar aqui qual a tabela que é utilizado no Sinan NET)	Informar a atividade exercida pelo paciente no setor formal, 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).		ID_OCUPA_N

35. Situação conjugal	tp_situacao_conjugal	varchar2(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solteiro 2. Casado/ União consensual 3. Viúvo 4. Separado 8. Não se aplica 	Situação conjugal do paciente	Campo Essencial Categoria 8 se idade do paciente for <=9 anos	SIT_CONJUG
------------------------------	----------------------	-------------	---	-------------------------------	---	------------

			9. Ignorado			
36. Orientação sexual	tp_orientacao_sexual	varchar2(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Heterossexual 2. Homossexual (gay/lésbica) 3. Bissexual 8. Não se aplica 9. Ignorado 	Orientação sexual do paciente	<p>Campo Obrigatório se >=10 anos</p> <p>Categoria (8) Não se Aplica se idade do paciente for <=9 anos</p>	ORIENT_SEX
37. Identidade de Gênero	identidade_genero	varchar2(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Travesti 2. Transexual Mulher 3. Transexual Homem 8. Não se aplica 9. Ignorado 	Identidade de gênero do paciente	<p>Campo Obrigatório se >=10 anos</p> <p>Categoria (8) Não se Aplica se idade do paciente for <=9 anos</p> <p>Se o campo 13 Sexo for igual (=) a Feminino (F) não permitir a categoria (4) Travesti</p>	IDENT_GEN
38. Possui algum tipo de deficiência/ transtorno	tp_deficiencia_transtorno	varchar2(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não 9. Ignorado 	Se o paciente possui algum tipo de deficiência/ transtorno	<p>Campo Essencial</p> <p>Se 2 ou 9, pular para o campo 40 (UF de ocorrência)</p>	DEF_TRANS
39. Deficiência física	tp_deficiencia_fisica	varchar2(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado 	Se o paciente possui algum tipo de deficiência física	<p>Campo Essencial</p> <p>Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica).</p> <p>Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).</p>	DEF_FISICA
39. Deficiência intelectual	tp_deficiencia_intelectual	varchar2(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado 	Se o paciente possui algum tipo de deficiência mental	<p>Campo Essencial</p> <p>Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher</p>	DEF_MENTAL

					automaticamente com categoria = 8 (não se aplica). Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	
39. Deficiência visual	tp_deficiencia_visual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência visual	Campo Essencial Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica). Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_VISUAL
39. Deficiência auditiva	tp_deficiencia_auditiva	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de deficiência auditiva	Campo Essencial Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica). Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_AUDITI
39. Transtorno mental	tp_transtorno_mental	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de transtorno mental	Campo Essencial Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica). Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	TRAN_MENT
39. Transtorno de	tp_transtorno_co	varchar2(1)	1. Sim	Se o paciente possui algum tipo	Campo Essencial	TRAN_COMP

comportamento	mportamento		2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	de transtorno de comportamento	Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica). Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	
39. Outras deficiências/síndromes	tp_deficiencia_sindrome	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Se o paciente possui algum tipo de outras deficiências/síndromes	Campo Essencial Se campo 38 for = 2 ou 9 preencher automaticamente com categoria = 8 (não se aplica). Se campo 38 = 1, não aceitar categoria = 8 (não se aplica).	DEF_OUT
39. Outras deficiências/síndromes (especificar)	ds_sindrome	varchar2(30)		Especificar qual o tipo de outras deficiências/síndromes	Campo obrigatório se campo 39 Outras deficiências/síndromes for = 1	DEF_ESPEC
40. UF de ocorrência	co_uf_ocorrencia	varchar2(2)	Tabela com Código dos estados padronizados pelo IBGE	Sigla da Unidade Federada de ocorrência do evento por ocasião da notificação	Campo obrigatório	SG_UF_OCOR
41. Município de ocorrência	co_municipio_residencia	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código e nome do município de ocorrência do evento notificado.	Campo obrigatório São exibidos somente os municípios pertencentes à UF selecionada no campo anterior. Digitação do nome do município ou do código: quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ID_MN_OCOR

42. Distrito de ocorrência	co_distrito_ocorrencia	number(8)	Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan Ou tabela nacional carregada no sistema	Nome e respectivo código do distrito de ocorrência do evento	Filtra apenas os distritos pertencentes ao Município selecionado no campo 41;	ID_DIS_OCOR
43. Bairro de ocorrência	co_bairro_ocor	number(8)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Nome e respectivo código do bairro de ocorrência do evento. Serão exibidos apenas os Bairros pertencentes ao Município selecionado no campo anterior.	Campo essencial Se o bairro for de município diferente do município de ocorrência, será gravado o nome digitado no campo bairro (no_bairro_ocor) e não será gravado nenhum código.	ID_BA_OCOR
43.Nome do Bairro	no_bairro_ocor	varchar2(60)			Esse campo será digitado quando não houver bairro cadastrado	NM_BA_OCOR
44. Logradouro (rua, avenida...) de ocorrência	co_logradouro_ocorrencia	number(8)	Tipo e nome do logradouro digitado na entrada de dados ou, se disponível selecionado em tabela de logradouros do município (código e descrição)	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de ocorrência do evento	Se o logradouro for de município diferente do município de residência, será gravado o nome digitado no campo e não será gravado nenhum código.	ID_LOG_OCO
44. Logradouro	no_logradouro_ocorrencia	varchar2(50)	Descrição digitada quando não há tabela no sistema.	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) Título e nome do logradouro Dados do endereço de ocorrência do evento (av., rua, etc)		NO_LOG_OCO
45. Número do logradouro de ocorrência	nu_ocorrencia	varchar2(6)		Nº. do logradouro (nº. da casa ou do edifício) Dados do endereço de ocorrência do evento		NM_LOG_RES
46. Complemento do logradouro de ocorrência	ds_complemento_ocorrencia	varchar2(30)		Complemento do logradouro (ex. Bloco D, apto. casa, etc.) Dados do endereço de		DS_COMP_OCOR

				ocorrência do evento		
47. Geo campo 3	co_geo_campo_3	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO3
48. Geo campo 4	no_geo_campo_4	number(8)	Selecionado em tabela de localidade (código e descrição) Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Campo para Geo-Referenciamento		ID_GEO4
49. Ponto de referencia da ocorrencia	ds_referencia_oco rrencia	varchar2(70)		Ponto de referência para facilitar a localização do local de ocorrência do evento		DS_REF_OC OR
50. Zona de ocorrencia	tp_zona_ocorrenc ia	varchar2(1)	1. Urbana 2. Rural 3. Periurbano 9. Ignorado	Zona de ocorrencia do evento por ocasião da notificação		ZONA_OCOR
51. Hora de ocorrência	hr_ocorrencia	hora (hh:mm)		Informar a hora em que a violência ocorreu considerando o intervalo de 00:00 a 23:59s	Campo essencial	HORA_OCOR
52. Local de ocorrência	tp_local_ocorrenc ia	varchar2(2)	01. Residência 02. Habitação coletiva 03. Escola 04. Local de prática esportiva 05. Bar ou similar 06. Via publica 07. Comércio/Serviços 08. Industrias/ construção 09. Outro 99. Ignorado	Informar o local de ocorrência do evento notificado	Campo obrigatório Se categoria selecionada for diferente de 09, pular para questão 53	LOCAL_OCOR
52. Local de ocorrência - Outro (especificar)	Ds_outro_tp_loca l_ocorrencia	varchar2(30)		Especificar outro local de ocorrência	Campo obrigatório se campo 52 Local de Ocorrência for igual a 9- Outro	LOCAL_ESPE

53. Ocorreu outras vezes?	st_ocorreu_outra_vez	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se a violência é de repetição	Campo Essencial	OUT_VEZES
54. A lesão foi autoprovocada?	st_lesao_autoprovocada	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se a lesão foi autoprovocada	Campo essencial	LES_AUTOP
55. Violência motivada por:	tp_violencia_motivada	varchar2(1)	01. Sexismo 02. Homofobia/Lesbofobia Bifobia/Transfobia 03. Racismo 04. Intolerância religiosa 05. Xenofobia 06. Conflito geracional 07. Situação de rua 08. Deficiência 09. Outros 88. Não se aplica 99. Ignorado	Informar se violência tem relação com características da vítima	Campo obrigatório	VIOL_MOTIV
56. Tipo de Violência - Física	st_violencia_fisica	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu violência física	Campo obrigatório	VIOL_FISIC
56. Tipo de Violência - psicológica/ moral	st_violencia_psico_moral	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu violência psicológica/moral	Campo obrigatório	VIOL_PSICO
56. Tipo de Violência - Tortura	st_tortura	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu tortura	Campo obrigatório	VIOL_TORT
56. Tipo de Violência - Sexual	st_violencia_sexual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu violência sexual	Campo obrigatório	VIOL_SEXU
56. Tipo de Violência - Tráfico de seres humanos	st_trafico_ser_humano	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu tráfico de seres humanos	Campo obrigatório	VIOL_TRAF
56. Tipo de Violência -	st_violencia_finan	varchar2(1)	1. Sim	Informar se ocorreu violência	Campo obrigatório	VIOL_FINAN

financeira/econômico	_economica		2. Não 9. Ignorado	financeira/econômica		
56. Tipo de Violência - Negligencia/ abandono	st_neglicencia_abandono	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu negligencia/abandono	Campo obrigatório	VIOL_NEGLI
56. Tipo de Violência - Trabalho infantil	st_trabalho_infantil	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu trabalho infantil	Campo obrigatório	VIOL_INFAN
56. Tipo de Violência - Intervenção legal	st_intervencao_legal	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu intervenção legal	Campo obrigatório	VIOL_LEGAL
56. Tipo de Violência - Outros	st_outro_tipo_violencia	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se ocorreu outro tipo de violência	Campo obrigatório Se categoria=2 ou 9, pular para o campo 57. Meio de agressão Força Corporal/Espancamento	VIOL_OUTR
56. Outros tipos de violência (especificar)	ds_outro_tipo_violencia	varchar2(30)		Especificar que outro tipo de violência ocorreu.	Campo Obrigatório se campo 56-Outros for = 1.	VIOL_ESPEC
57. Meio de Agressão Força corporal/ espancamento	st_forca_corporal_espancamento	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de força corporal	Campo Essencial	AG_FORCA
57. Meio de Agressão Enforcamento	st_enforcamento	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de enforcamento	Campo Essencial	AG_ENFOR
57. Meio de Agressão Objeto contundente	st_objeto_contudente	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de objeto contundente	Campo Essencial	AG_OBJETO
57. Meio de Agressão Objeto perfuro-cortante	st_objeto_perfuro_cortante	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de obj. perfuro cortante	Campo Essencial	AG_CORTE
57. Meio de Agressão Substancia/objeto	st_subst_objeto quente	varchar2(1)	1. Sim 2. Não	Informar se o meio de agressão foi através de subst/obj quente	Campo Essencial	AG_QUENTE

quente			9. Ignorado			
57. Meio de Agressão Envenenamento, Intoxicação	st_envenenamento	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de envenenamento	Campo Essencial	AG_ENVEN
57. Meio de Agressão Arma de fogo	st_arma_fogo	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de arma de fogo	Campo Essencial	AG_FOGO
57. Meio de Agressão Ameaça	st_ameaca	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de ameaça	Campo Essencial	AG_AMEACA
57. Meio de Agressão Outro	st_outro_meio_agressao	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o meio de agressão foi através de outro	Se categoria selecionada for =2 ou 9, pular para o campo 58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Assédio sexual	AG_OUTROS
57. Meio de Agressão Outro meio de agressão (especificar)	ds_outro_meio_agressao	varchar2(30)		Especificar qual outro meio de agressão sofreu.	Campo Obrigatório se campo 57-Outro for = 1.	AG_ESPEC
58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Assédio sexual	st_ocorreu_violencia_assedio	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu assédio sexual	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_ASSEDI
58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Estupro	st_ocorreu_violencia_estupro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu estupro	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou	SEX_ESTUPR

					9	
58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Pornografia infantil	st_ocorreu_violencia_porno_inf	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu Pornografia infantil	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Categoria 8 (não se aplica) se campo 56– tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_PORNO
58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Exploração sexual	st_ocorreu_violencia_exp_sexual	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu exploração sexual	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9	SEX_EXPLO
58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Outro	st_ocorreu_violencia_sexual_outro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu outro tipo de violência sexual	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Categoria 8 (não se aplica) se campo 56 – tipo de violência sexual for = 2 ou 9 Se categoria selecionada for =2, 8 ou 9, pular para	SEX_OUTRO

					campo 59. Procedimento realizado.	
58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Outro tipo de violência sexual (especificar)	ds_ocorreu_violencia_sexual_outro	varchar2(30)		Especificar qual outro tipo de violência sexual	Campo Obrigatório se campo 58. Se ocorreu violência sexual, qual tipo? - Outro =1	SEX_ESPEC
59. Procedimento realizado – Profilaxia DST	st_proc_profilaxia_dst	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu profilaxia DST	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_DST
59. Procedimento realizado – Profilaxia HIV	st_proc_profilaxia_hiv	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu profilaxia HIV	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_HIV
59. Procedimento realizado – Profilaxia Hepatite B	st_proc_profilaxia_hepatite_b	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu profilaxia hepatite B	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_HEPB
59. Procedimento realizado – Coleta de sangue	st_proc_coleta_sangue	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu coleta de sangue	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	PROC_SANG
59. Procedimento realizado – Coleta de sêmen	st_proc_coleta_semen	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica	Informar se ocorreu coleta de semen	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1.	PROC_SEMEN

			9. Ignorado		Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente	
59. Procedimento realizado – Coleta de secreção vaginal	st_proc_coleta_secrecao_vagina	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu coleta de secreção vaginal	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente Se sexo igual a Masculino (M) preencher com não se aplica (8)	PROC_VAGINA
59. Procedimento realizado – Contracepção de emergência	st_proc_contracepcao_emergenc	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu contracepção de emergência	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente Se sexo igual a Masculino (M) preencher com não se aplica (8)	PROC_CONTR
59. Procedimento realizado - Aborto previsto em lei	st_porc_aborto_previsto_lei	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 8. Não se aplica 9. Ignorado	Informar se ocorreu aborto previsto em lei	Campo essencial Habilitado se campo 56- violência sexual for=1. Se campo 56 violência sexual for = 2 ou 9 preencher com categoria 8 automaticamente Se sexo igual a Masculino	PROC_ABORT

					(M) preencher com não se aplica (8)	
60. Numero de envolvidos	tp_numero_envolvido	varchar2(1)	1. Um 2. Dois ou mais 9. Ignorado	Informar o número de envolvidos na violência		NUM_ENVOLV
61. Relação com a pessoa atendida – Pai	st_provavel_autor_pai	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o pai	Campo obrigatório	REL_PAI
61. Relação com a pessoa atendida – Mãe	st_provavel_autor_mae	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era a mãe	Campo obrigatório	REL_MAE
61. Relação com a pessoa atendida – Padrasto	st_provavel_autor_padrasto	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o padrasto	Campo obrigatório	REL_PAD
61. Relação com a pessoa atendida – Madrasta	st_provavel_autor_madrasta	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era a madrasta	Campo obrigatório	REL_MAD
61. Relação com a pessoa atendida – Cônjuge	st_provavel_autor_conjuge	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o cônjuge	Campo obrigatório	REL_CONJ
61. Relação com a pessoa atendida – Ex-cônjuge	st_provavel_autor_ex_conjuge	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o ex-cônjuge	Campo obrigatório	REL_EXCON
61. Relação com a pessoa atendida – Namorado(a)	st_provavel_autor_namorado	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o namorado(a)	Campo obrigatório	REL_NAMO
61. Relação com a pessoa atendida – Ex-namorado(a)	st_provavel_autor_ex_namorado	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o ex-namorado(a)	Campo obrigatório	REL_EXNAM
61. Relação com a pessoa atendida – Filho(a)	st_provavel_autor_filho	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o (a) provável autor (a) da agressão eram filho ou filha	Campo obrigatório	REL_FILHO

61. Relação com a pessoa atendida – Irmão (ã)	st_provavel_autor_irmao	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era irmão ou irmã	Campo obrigatório	REL_IRMÃO
61. Relação com a pessoa atendida – Amigos/conhecidos	st_provavel_autor_amigo_conhecido	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão eram amigo(s)/conhecido(s)	Campo obrigatório	REL_CONHEC
61. Relação com a pessoa atendida – Desconhecido	st_provavel_autor_desconhecido	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era desconhecido	Campo obrigatório	REL_DESCO
61. Relação com a pessoa atendida – cuidador	st_provavel_autor_cuidador	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o cuidador	Campo obrigatório	REL_CUIDA
61. Relação com a pessoa atendida – patrão/chefe	st_provavel_autor_patrao_chefe	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era o patrão/chefe	Campo obrigatório	REL_PATRAO
61. Relação com a pessoa atendida – pessoa com relação institucional	st_provavel_autor_institucional	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era pessoa com relação institucional	Campo obrigatório	REL_INST
61. Relação com a pessoa atendida – policial/agente da lei	st_provavel_autor_agente	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era policial/agente da lei	Campo obrigatório	REL_POL
61. Relação com a pessoa atendida – Própria pessoa	st_prov_autor_propria	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão era a própria pessoa	Campo obrigatório	REL_PROPRI
61. Relação com a pessoa atendida – Outros	st_provavel_autor_outro	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão tinha outro tipo de relação	Campo obrigatório Se categoria=2 ou 9, pular para campo 62. Sexo do provável autor da agressão	REL_OUTROS
61. Relação com a pessoa atendida – Outros (especificar)	ds_provavel_autor_outro	varchar2(30)		Especificar outro tipo de relação com a pessoa atendida	Campo Obrigatório se campo 61. Relação com a pessoa atendida – Outros =1	REL_ESPEC

62. Sexo do provável autor da violência	tp_sexo_provavel_autor	varchar2(1)	1. Masculino 2. Feminino 3. Ambos os sexos 9. Ignorado	Informar o sexo do provável autor da agressão	Campo obrigatório	AUTOR_SEXO
63. Suspeita de uso de álcool	st_suspeita_uso_alcool	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se o provável autor da agressão tinha suspeita de uso de álcool		AUTOR_ALCO
64. Ciclo de vida do Principal provável autor da violência	Tp_ciclo_de_vida_autor	varchar2(1)	1. Criança 2. Adolescente 3. Jovem 4. Pessoa adulta 5. Pessoa idosa 9. Ignorado	Informar o ciclo de vida do provável autor da agressão	Campo obrigatório	CICL_VID_AUTOR
65. Encaminhamento - Rede da Saúde	st_saude	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede da saúde	Campo obrigatório	ENC_SAUDE
65. Encaminhamento - Rede da Assistência Social	st_assistencia_social	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede Assistência Social	Campo obrigatório	ASSIST_SOC
65. Encaminhamento - Rede de Educação	st_rede_de_educacao	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede Educação	Campo obrigatório	REDE_EDUCA
65. Encaminhamento - Rede de Atendimento à Mulher	st_rede_atendimento_mulher	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento no setor da rede atendimento à mulher	Campo obrigatório	ATEND_MULHER
65. Encaminhamento - Conselho Tutelar	st_conselho_tutelar	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para o Conselho Tutelar	Campo obrigatório	CONS_TUTEL
65. Encaminhamento - Conselho do Idoso	st_conselho_idoso	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para o Conselho do Idoso	Campo obrigatório	CONS_IDO
65. Encaminhamento - Delegacia de Atendimento ao Idoso	st_del_atendi_idoso	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para delegacia de atendimento ao idoso	Campo obrigatório	DELEG_IDOSO
65. Encaminhamento - Centro de Referência dos Direitos Humanos	St_centro_ref_direitos_humanos	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para centro de referência dos direitos Humanos	Campo obrigatório	DIR_HUMAN
65. Encaminhamento -	st_mp		1-Sim	Informar se houve	Campo obrigatório	MPU

Ministério Público		varchar2(1)	2-Não 9-Ignorado	encaminhamento para ministério Público		
65. Encaminhamento - Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	st_del_proteção_criança_adolescente	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	Campo obrigatório	DELEG_CRIA
65. Encaminhamento - Delegacia de Atendimento à Mulher	st_del_atendimento_mulher	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para Delegacia de atendimento à mulher	Campo obrigatório	DELEG_MULH
65. Encaminhamento - Outras delegacias	st_outra_delegacia	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para outras delegacias	Campo obrigatório	DELEG
65. Encaminhamento - Justiça da infância e da Juventude	st_justiça_infância_juventude	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para justiça da infância e da juventude	Campo obrigatório	INFAN_JUV
65. Encaminhamento - Defensoria pública	st_defensoria_publica	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se houve encaminhamento para defensoria pública	Campo obrigatório	DEFEN_PUBL
66. Violência relacionada ao trabalho	st_violencia_rel_trabalho	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se ocorreu violência relacionada ao trabalho	Campo Essencial Se categoria=2 ou 9 pular para o campo 68. Circunstância da lesão	REL_TRAB
67. Se sim, foi emitida a comunicação de acidente de trabalho (CAT)	st_emitida_cat	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado	Informar se foi emitida a CAT, caso a violência seja relacionada ao trabalho	Categoria=8 se campo 66. Violência relacionada ao trabalho for = 2 ou 9 Se campo 66. Violência relacionada ao trabalho for = 1 não permitir a categoria 8. Não se aplica	REL_CAT
68. Circunstância da lesão	co_cid_lesao	varchar2(5)	Tabela de agravos do sistema com códigos (classificação internacional de doenças - CID 10) e nomes dos agravos	Nome e código do agravo notificado segundo CID-10 CAPITULO XX (VO1 a Y98)	Campo Essencial	CIRC_LESAO
69. Data de encerramento	dt_encerramento	date	Dd/mm/aaaa	data de encerramento do caso.	Campo ≥ data da notificação	DT_ENCERRA
Observações adicionais	ds_observacao					DS_OBS