

DICIONÁRIO DE DADOS – FICHA DE NOTIFICAÇÃO (CMD)

DICIONÁRIO DE DADOS

Nome do campo	Campo interno	Tipo	Categorias	Descrição	Regra	Características	Nome do campo na base de dados
Dados de Notificação							
Número da Notificação	nu_notificacao	Numérico(12)		Formato UFAANNNNNNNN, onde UF é o código IBGE do estado onde a notificação é feita, AA é o ano com dois dígitos e NNNNNNNN é um número sequencial	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.	Campo obrigatório.	NU_NOTIFIC
Status	status	varchar2(15)	1. Em preenchimento 2. Em investigação 3. Não investigada 4. Encerrada 5. Excluída		Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.	Campo obrigatório.	STATUS
UF da Notificação	no_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 interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do usuário logado.	Campo obrigatório.	SG_UF_NOT
Código UF	co_uf_notificacao	Varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados	Código da Unidade Federativa onde está	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.	Campo obrigatório.	CO_UF_NOT

			pelelo IBGE	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.	istema, a partir do usuário logado.		
Município da Notificação	no_municipio_notificacao	Varchar2(30)	Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE	Nome do município onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do CNES selecionado pelo usuário logado.	Campo obrigatório.	NO_MUNICIP
Código IBGE	co_municipio_notificacao	Varchar2(6)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE	Código do município onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do usuário logado.	Campo obrigatório.	ID_MUNICIP
Estabelecimento de saúde de notificação	no_unidade_notificacao	Varchar2(30)	Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Nome completo da unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou o atendimento e notificação do caso.	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do usuário logado.	Campo obrigatório.	NO_UNIDADE

CNES	co_unidade_notificacao	Numérico(7)	Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Código completo da unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou o atendimento e notificação do caso	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do usuário logado.	Campo obrigatório.	ID_UNIDADE
1-Data da notificação	dt_notificacao	Date		Formato DD/MM/AAAA	A data da notificação deve ser menor ou igual a data atual do sistema.	Campo de preenchimento obrigatório.	DT_NOTIFIC
2-CPF	nu_cpf	Numérico(11)		11 dígitos; XXX.XXX.XXX-XX	Quando o usuário logado possuir cadastro no GOV BR e nível de autenticação prata ou ouro, os campos nome completo, nome completo da mãe, data de nascimento, sexo, raça/cor e endereço serão preenchidos automaticamente a partir do CPF do paciente com os dados do CNS (tabela Datasus db_pessoa).	Campo de preenchimento obrigatório quando campo “É estrangeiro (a)?” for igual a “Não”.	CPF
3-CNS	nu_cartao_sus	Numérico(15)		Preencher com o número do Cartão Nacional de Saúde da pessoa em atendimento	Quando o usuário logado possuir cadastro no GOV BR e nível de autenticação prata ou ouro, os campos nome completo, nome completo da mãe, data de nascimento, sexo, raça/cor e endereço serão preenchidos automaticamente a partir	Campo de preenchimento obrigatório quando campo “CPF” não for preenchido	ID_CNS_SUS

					do CPF do paciente com os dados do CNS (tabela Datasus db_pessoa).		
4-É estrangeiro (a)?	tp_estrangeiro	Numérico(1)	1. Sim 2. Não	Informar se a pessoa em atendimento é estrangeiro	Se selecionado “Sim”, habilitar os campos “Se sim, passaporte” e “Nacionalidade” para preenchimento.	Campo de preenchimento obrigatório.	ESTRANGEIRO
5- Se sim, passaporte	nu_passaport	Alfanumérico(15)		Informar o passaporte da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo o campo “Estrangeiro” = “Sim”		NU_PASSAPORTE
6-País de nacionalidade	tp_nacional	Varchar2(30)	Tabela com código e descrição de países.	Informar o país de nacionalidade da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo o campo “Estrangeiro” = “Sim”	Campo de preenchimento obrigatório, se campo “É estrangeiro (a)?” = Sim	NACIONALIDADE
7-Nome completo	no_nome_paciente	varchar2(70)		Informar o nome completo da pessoa em atendimento (sem abreviações)	Não permitir acentos e números	Campo de preenchimento obrigatório.	NM_PACIENT
8-Nome social	no_nome_social	varchar2(70)		Informar o nome social da pessoa em atendimento	Não permitir acentos e números		NM_SOCIAL

9-Nome completo da mãe	no_nome_mae	varchar2(70)		Informar o nome completo da mãe da pessoa em atendimento (sem abreviações)	Não permitir acentos e números	Campo de preenchimento obrigatório.	NM_MAE_PAC
10-Data de nascimento	dt_nascimento	Date		Formato DD/MM/AAAA		Uma vez preenchido é calculado automaticamente a idade	DT_NASC
11- Idade	nu_idade	Numérico(4)	1. Hora 2. Dia 3. Mês 4. Ano Ex: 3009 – nove meses, 4018 – dezoito anos	Idade informada pela pessoa quando não se sabe a data de nascimento	A idade é calculada automaticamente pelo sistema entre Data de nascimento e Data de início dos sintomas.	Campo de preenchimento obrigatório , caso a data de nascimento não esteja preenchida. Preenchido automaticamente se Data de nascimento for preenchida	NU_IDADE_N
12-Sexo ao nascimento	tpsexo	Numérico(1)	1. Masculino 2. Feminino 3. Intersexo 9. Ignorado	Informar o sexo da pessoa em atendimento		Campo de preenchimento obrigatório.	CS_SEXO
13-Orientação sexual	tporienta_sexual	Numérico(1)	1. Heterossexual 2. Homossexual 3. Bissexual 4. Outra 7. Não se aplica 9. Ignorado	Informar a orientação sexual da pessoa em atendimento		Campo de preenchimento obrigatório.	ORIENTA_SEXUAL
14- Identidade de gênero	tpident_genero	Numérico(1)	1. Mulher cisgênero 2. Homens cisgênero 3. Mulher transgênero 4. Homens transgênero 5. Travesti	Informar a identidade de gênero da pessoa em atendimento		Campo de preenchimento obrigatório.	IDENT_GENERO

			6. Não binário 7. Não se aplica 9. Ignorado				
15-Raça/cor	tp_raca_cor	Numérico(1)	1. Branca 2. Preta 3. Amarela 4. Parda 5. Indígena 9. Ignorado	Informar a raça/cor declarada pela pessoa em atendimento	Se campo preenchido com a categoria "Indígena", habilitar os campos: "Se indígena, qual a Etnia?" e "Se indígena, vive aldeado?",	Campo de preenchimento obrigatório.	CS_RACA
16- Se indígena, qual a etnia?	tp_etnia	varchar2(15)	Tabela do SIASI com códigos e nomes das etnias	Informar a etnia da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo "Raça/cor" for preenchido com a categoria "Indígena"	Campo obrigatório quando campo Raça/cor for igual a Indígena	ETNIA
17- Se indígena, Vive aldeado?	tp_aldeado	varchar2(15)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar a aldeia da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo "Raça/cor" for preenchido com a categoria "Indígena". Se campo preenchido com a categoria "Sim", habilitar os campos: "Nome do distrito sanitário especial", "Nome do polo base" e "Nome da aldeia".	Campo obrigatório quando campo Raça/cor for igual a Indígena	ALDEADO
18- Nome do distrito sanitário especial	no_distrito_sanitario	varchar2(15)	Tabela do SIASI com códigos e nomes dos distritos sanitários	Informar o distrito sanitário da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo "Se indígena, vive aldeado?" for preenchido com a categoria "Sim"		NOME_DIST_SANITARIO
19- Nome do polo base	no_polo_base	varchar2(15)	Tabela do SIASI com códigos e nomes dos polos base	Informar o nome do polo base da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo "Se indígena, vive aldeado?" for preenchido com a categoria "Sim"		NOME_POLO_BASE

20- Nome da aldeia	no_aldeia	varchar2(15)	Tabela do SIASI com códigos e nomes das aldeias	Informar o nome da aldeia da pessoa em atendimento	Campo habilitado se campo “ Se indígena, vive aldeado? ” for preenchido com a categoria “Sim”.		NOME_ALDEIA
21- É membro de povo ou comunidade tradicional?	tp_povo_comun	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se a pessoa em atendimento for membro de algum povo ou comunidade tradicional		Campo de preenchimento obrigatório.	POVO_COMUN
22- Se sim, qual povo ou comunidade tradicional?	no_povo_comun	varchar2(15)	Tabela de Povos e Comunidades Tradicionais do e-SUS Atenção Básica	Informar o povo ou a comunidade tradicional	Campo habilitado se o campo “ É membro de povo ou comunidade tradicional? ” for igual a “Sim”.	Campo obrigatório quando campo “É membro de povo ou comunidade tradicional?” for igual a Sim	QUAL_POVO_COMUN
23- Gestante	tp_gestante	Numérico(1)	Gestante 1. 1º Trimestre 2. 2º Trimestre 3. 3º Trimestre 4. Idade gestacional ignorada 5. Não 7. Não se aplica 9. Ignorado		Quando o campo “ Sexo ” for igual a “ Masculino ” ou “ Idade ” ≤ a 10 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria “ Não se aplica ”.	Campo de preenchimento obrigatório quando o campo “Sexo” for igual a “Feminino”	CS_GESTANT
24- Escolaridade	tp_escolaridade	Numérico(1)	1. Nenhuma 2. Educação infantil 3. Ensino Fundamental incompleto 4. Ensino Fundamental completo (até o 9º ano) 5. Ensino Médio incompleto 6. Ensino Médio completo (até o 3º ano)	Série e grau que a pessoa está frequentando ou frequentou considerando a última série concluída com aprovação ou grau de instrução do paciente por ocasião da notificação		Campo de preenchimento obrigatório.	CS_ESCOL_N

			7. Superior incompleto 8. Superior completo 9. Ignorado				
25- Código (CBO)	co_cbo_ocupacao	varchar2(6)	As profissões disponíveis são referentes a tabela de família CBO2002.	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.	Quando o campo "Idade" for ≤ a 5 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria "Não se aplica". Quando o campo for preenchido com a categoria "Nunca trabalhou", o campo "Atividade Econômica" devem ser preenchido automaticamente com a categoria "Nunca trabalhou" e o campo "Doenças/agravos relacionados ao trabalho" deve ser preenchido com a categoria "Não". Não será possível preencher o campo com categoria "Nunca trabalhou" quando "Doenças/agravos relacionados ao trabalho" deve ser preenchido com a categoria "Sim".	Campo de preenchimento obrigatório. Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	ID_OCUPA_N

<p>25- Ocupação</p>	<p>no_cbo_ocupacao</p>	<p>varchar2(15)</p>	<p>As profissões disponíveis são referentes a tabela de família CBO2002.</p>		<p>Quando o campo "Idade" for \leq a 5 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria "Não se aplica".</p> <p>Quando o campo for preenchido com a categoria "Nunca trabalhou", o campo "Atividade Econômica" deve ser preenchido automaticamente com a categoria "Nunca trabalhou" e o campo "Doenças/agravos relacionados ao trabalho" deve ser preenchido com a categoria "Não".</p> <p>Não será possível preencher o campo com categoria "Nunca trabalhou" quando "Doenças/agravos relacionados ao trabalho" deve ser preenchido com a categoria "Sim".</p>	<p>Campo de preenchimento obrigatório.</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p>	<p>NO_OCUPA</p>
<p>26- Atividade Econômica</p>		<p>varchar2(15)</p>	<p>As atividades econômicas são referentes a tabela CNAE 2.0.</p>		<p>Quando o campo "Idade" for \leq a 5 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria "Não se aplica".</p> <p>Quando o campo</p>	<p>Campo de preenchimento obrigatório.</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e</p>	<p>CNAE</p>

	no_cnae				<p>“Ocupação (CBO) ” for vice-versa. preenchido com a categoria “Nunca trabalhou”, o campo” deve ser preenchido automaticamente com a categoria “Nunca trabalhou”.</p> <p>Não será possível preencher o campo com categoria “Nunca trabalhou” quando “Doenças/agravos relacionados ao trabalho deve ser preenchido com a categoria “Sim”.</p>		
26- Código (CNAE)	co_cnae	varchar2	As atividades econômicas são referentes a tabela CNAE 2.0.	Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.	<p>Quando o campo “Idade” for \leq a 5 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria “Não se aplica”.</p> <p>Quando o campo “Ocupação” for preenchido com a categoria “Nunca trabalhou”, o campo” deve ser preenchido</p>	<p>Campo de preenchimento obrigatório.</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p>	ID_CNAE

					<p>automaticamente com a categoria “Nunca trabalhou”.</p> <p>Não será possível preencher o campo com categoria “Nunca trabalhou” quando “Doenças/agravos relacionados ao trabalho deve ser preenchido com a categoria “Sim”.</p>		
27- Pessoa em situação de rua?	tp_situacao_ua	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado			Campo preenchimento obrigatório.	de SITUACAO_RUA
28- Profissional de saúde?	tp_profi_saude	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado			Campo preenchimento obrigatório.	de PROFIS_SAUDE
29-Pessoa privada de liberdade?	tp_pop_priv_liberd	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado			Campo preenchimento obrigatório.	de POP_PRIV_LIBERD
30-Pessoa com deficiência?	tp_deficiencia	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado			Campo preenchimento obrigatório.	de PESSOA_DEFIC

31- CEP de residência	nu_cep_residencia	Numérico(8)		8 dígitos; XX.XXX-XXX		<p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo “Pessoa em situação de rua?” ou “Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p>	NU_CEP
32- UF de Residência	no_uf_residencia	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE (tabela municipi.dbf)	Sigla da Unidade Federada de residência do paciente por ocasião da notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela..		<p>Campo de preenchimento obrigatório se residente no Brasil.</p> <p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo “Pessoa em situação de rua?” ou “Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p>	SG_UF
32- Código da UF de Residência	co_uf_residencia	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE (tabela municipi.dbf)	Código da Unidade Federada de residência do paciente por ocasião da notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela..		<p>Campo de preenchimento obrigatório se residente no Brasil.</p> <p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo “Pessoa em situação de</p>	CO_UF_RES

						<p>“Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p>	
33- Município de Residência	no_municipio_residencia	varchar2(15)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Nome do município de residência do caso notificado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.		<p>Campo de preenchimento obrigatório se residente no Brasil.</p> <p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo “Pessoa em situação de rua?” ou “Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p>	NO_MN_RESI
33- Código IBGE	co_municipio_residencia	varchar2(7)	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.		<p>Campo de preenchimento obrigatório se residente no Brasil.</p> <p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo</p>	ID_MN_RESI

						<p>“Pessoa em situação de rua?” ou “Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p> <p>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.</p>	
34- Bairro	no_bairro_residencia				Nome do bairro de residência		NM_BAIRRO
35- Logradouro	no_logradouro_residencia	Alfanumérico(30)		Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação		<p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo “Pessoa em situação de rua?” ou “Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p>	ID_LOGRADO
36- Número	nu_residencia	Alfanumérico(6)		Endereço sem número: preencher com SN.		<p>Campo de preenchimento obrigatório se o campo “Pessoa em situação de rua?” ou “Pessoa privada de liberdade” for igual a Não ou Ignorado</p>	NU_NUMERO

37- Complemento	ds_complemento_residencia	Alfanumérico(30)					NM_COMPLEM
38- Telefone de contato	nu_telefone_residencia	Númérico(11)		(XX) XXXXX-XXXX ou (XX) XXXX-XXXX com o telefone de onde esteja hospedado.		Campo de preenchimento obrigatório	NU_TELEFON
39 Zona	tp_zona_residencia	Númérico (1)	1.Urbana 2. Rural 9. Ignorado	Zona de residência da pessoa em atendimento por ocasião da notificação			CS_ZONA
40- País de residência	co_pais_residencia	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde residia a pessoa em atendimento por ocasião da notificação		Campo Obrigatório se campo "Estrangeiro" for igual a "Sim". Se UF for digitada este campo é preenchido automaticamente com "Brasil".	ID_PAIS
DADOS CLÍNICOS							
41- Doenças/agravos notificados (possibilidade de múltiplas inserções):	nm_agravo	varchar2(15)	Tabela CID-10	É possível selecionar mais de uma categoria	De acordo com os sinais e sintomas relatados pela pessoa em atendimento, deve haver pelo menos a suspeita de uma doença/agravo.	Campo de preenchimento obrigatório	NO_AGRAVO
41- Doenças/agravos notificados (possibilidade de múltiplas inserções):	co_cid	varchar2(4)	Tabela CID-10	É possível selecionar mais de uma categoria	De acordo com os sinais e sintomas relatados pela pessoa em atendimento, deve haver pelo menos a suspeita de uma doença/agravo.	Campo de preenchimento obrigatório	ID_AGRAVO

					Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.		
42- Sinais e sintomas	st_sintoma	varchar2(15)	Tabela	É possível selecionar mais de uma categoria	Desabilitar campo quando "Doença/agravo notificado for igual a Tuberculose A16.9, Hanseníase A30.9	Campo de preenchimento obrigatório.	SINTOMA
42- Sinais e sintomas: Se outro sinal ou sintoma, especifique	ds_sintoma_outro	varchar2(15)			Campo habilitado quando campo "Sintomas" for igual a "Outro".	Campo obrigatório quando campo "Sintomas" for igual a "Outro".	OUTRO_DES

43- Data de início dos	dt_diagnostico_sintoma	Date		Formato DD/MM/AAAA	<p>Campo desabilitado quando campo "Sintomas" for igual a "Assintomático".</p> <p>A data de início de sintomas deve ser menor ou igual a Data da Notificação</p>	Campo de preenchimento obrigatório	DT_SIN_PRI
44- Doenças/agravos relacionados ao trabalho?	st_doenca_trabalho	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado		<p>Campo desabilitado quando campo "Idade" for ≤ a 5 anos.</p> <p>Campo preenchido com a categoria "Não", quando o campo "Ocupação (CBO) " for preenchido com a opção "Nunca trabalhou".</p> <p>Quando o campo for preenchido com categoria "Sim" os campos "Ocupação (CBO)" e "Atividade Econômica" não poderão ser = a "Nunca trabalhou".</p>	Campo de preenchimento obrigatório	DOENCA_TRA
45- Doenças/agravos relacionados ao desastre?	st_doenca_desastre	Numérico(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado			Campo de preenchimento obrigatório	DOENCA_DESASTRE
ENCERRAMENTO DA INVESTIGAÇÃO							
Data de Encerramento		Date	Formato DD/MM/AAAA		Campo de preenchimento interno gerado automaticamente	Campo de preenchimento obrigatório	DT_ENCERRA

	dt_encerramento				após o preenchimento do campo "Data da conclusão da investigação" da última investigação concluída.		
							DOENCA_AGRAVO_CONFIRMADO