



Definição de caso: É uma síndrome clínica que afeta o sistema músculo-esquelético em geral, caracterizada pela ocorrência de vários sintomas concomitantes ou não, de aparecimento insidioso, tais como dor crônica, parestesia, fadiga muscular, manifestando-se principalmente no pescoço, cintura escapular e/ou membros superiores. Acontece em decorrência das relações e da organização do trabalho, onde as atividades são realizadas com movimentos repetitivos, com posturas inadequadas, trabalho muscular estático e outras condições inadequadas.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/ LER/ DORT		Z57.9		
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		
6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data do Diagnóstico	

Notificação Individual	8	Nome do Paciente			9	Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo	M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante	1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	13	Raça/Cor			1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado		
	14	Escolaridade					
15	Número do Cartão SUS			16 Nome da mãe			

Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19	Distrito	
	20	Bairro		21	Logradouro (rua, avenida,...)	
	22	Número		23	Complemento (apto., casa, ...)	
	24	Geo campo 1		25 Geo campo 2		
	26	Ponto de Referência		27 CEP		
	28 (DDD) Telefone	29 Zona	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		30 País (se residente fora do Brasil)	

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31	Ocupação							
	32	Situação no Mercado de Trabalho			09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado		33	Tempo de Trabalho na Ocupação	
	01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário			05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário		1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano			

Antecedentes Epidemiológicos	Dados da Empresa Contratante									
	34	Registro/ CNPJ ou CPF			35 Nome da Empresa ou Empregador					
	36	Atividade Econômica (CNAE)		37 UF	38	Município				
	39	Distrito		40	Bairro		41	Endereço		
	42	Número		43	Ponto de Referência		44 (DDD) Telefone			
	45	O Empregador é Empresa Terceirizada						1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado		
	46	Agravos Associados		Hipertensão Arterial		Diabetes Mellitus		Hanseníase		Transtorno Mental
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		Tuberculose		Asma		Outras:				
47	Tempo de Exposição ao Agente de Risco			48			Regime de Tratamento			
1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano			1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial							

