



Nº

Definição de caso: Acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos ocorridos com os profissionais da área da saúde durante o desenvolvimento do seu trabalho, aonde os mesmos estão expostos a materiais biológicos potencialmente contaminados.

Os ferimentos com agulhas e material perfuro cortante em geral são considerados extremamente perigosos por serem potencialmente capazes de transmitir mais de 20 tipos de patógenos diferentes, sendo o vírus da imunodeficiência humana (HIV), o da hepatite B (HBV) e o da hepatite C (HCV) os agentes infecciosos mais comumente envolvidos.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação  2 - Individual

2 Agravado/doença **ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO** Código (CID10) **Z20.9** 3 Data da Notificação

4 UF  5 Município de Notificação  Código (IBGE)

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)  Código  7 Data do Acidente

**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  13 Raça/Cor  1-Branca  2-Preta  3-Amarela  4-Parda  5-Indígena  9- Ignorado

14 Escolaridade  0-Analfabeto  1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau)  2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 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

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,...)  Código

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

**Antecedente epidemiológicos**

31 Ocupação

32 Situação no Mercado de Trabalho   01 - Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 19 - Ignorado 33 Tempo de Trabalho na Ocupação   1 - Hora   2 - Dia   3 - Mês   4 - Ano

02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário

Dados da Empresa Contratante

34 Registro/ CNPJ ou CPF  35 Nome da Empresa ou Empregador

36 Atividade Econômica (CNAE)  37 UF  38 Município  Código (IBGE)

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

