

**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			
Notificação Individual	4	5	Município de Notificação		Código (IBGE)	
	6		Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	
	7		Data do Diagnóstico			
Dados de Residência	8				9	
	Nome do Paciente				Data de Nascimento	
	10	(ou) Idade	11	Sexo	12	
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	Gestante	1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional Ignorada 9 - Ignorado	13
	14		Escolaridade		13	
15		16		Raça/Cor		
Número do Cartão SUS		Nome da mãe		1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado		
Dados de Residência	17	18	Município de Residência		Código (IBGE)	
	19		Distrito			
	20	21		Bairro Logradouro (rua, avenida,...)		
	22		23		Número Complemento (apto., casa, ...)	
	24		25		Geo campo 1 Geo campo 2	
	26		27		Ponto de Referência CEP	
	28		29		DDD Telefone 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			33	
	Situação no Mercado de Trabalho			Tempo de Trabalho na Ocupação	
	01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário			09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado	
	05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário			1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	
	Dados da Empresa Contratante				
	34		35		
Registro/ CNPJ ou CPF		Nome da Empresa ou Empregador			
36		37	38	Código (IBGE)	
Atividade Econômica (CNAE)		UF	Município		
39		40		41	
Distrito		Bairro		Endereço	
42		43		44	
Número		Ponto de Referência		(DDD) Telefone	
45					
O Empregador é Empresa Terceirizada					
1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado					
46					
Agravos Associados					
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado					
Hipertensão Arterial Diabetes Mellitus Hanseníase Transtorno Mental Tuberculose Asma Outras:					
47		48			
Tempo de Exposição ao Agente de Risco		Regime de Tratamento			
1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial			

