



Definição de caso: Vítima de violência ou acidente atendida pela primeira vez neste serviço em decorrência desta violência ou acidente, com ou sem lesão física.

Dados Gerais	1 UF		2 Município de Notificação		3 Unidade de Saúde			Código (CNES)				
	4 Concordou em participar da pesquisa 1-Sim (vítima) 5-Não (vítima) 2-Sim (familiar) 6-Não (familiar) 3-Sim (acompanhante) 7-Não (acompanhante) 4-Sim (corpo clínico) 8-Não (corpo clínico)				5 Data do Atendimento		6 Dia da Semana 1-Domingo 2-Segunda 5-Quinta 3-Terça 6-Sexta 4-Quarta 7-Sábado		7 Hora do Atendimento (00:00 - 23:59)			
Dados da Pessoa Atendida	8 Nome											
	9 Data de Nascimento			10 Idade		11 Sexo		12 Raça/Cor da pele				
	13 Escolaridade		03 - 4ª série completa do EF		06 - Ensino médio incompleto		09 - Ensino superior completo					
	01 - Sem escolaridade		04 - 5ª à 8ª série incompleta do EF		07 - Ensino médio completo		88 - Não se aplica					
14 Ocupação		05 - Ensino fundamental completo		08 - Ensino superior incompleto		99 - Ignorado						
15 Meio de locomoção para chegar ao hospital				16 Possui algum tipo de deficiência			17 Se sim, qual tipo de deficiência			18 Atendimento anterior por esta ocorrência em outro serviço		
1 - A pé 3 - Viatura policial 5 - Ambulância 7 - Transporte coletivo				1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado			Física Mental Visual Auditiva			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
2 - Veículo particular 4 - SAMU 6 - Resgate 8 - Outro				9 - Ignorado			Outras deficiências/Síndromes			9 - Ignorado		
Dados de Residência	19 UF		20 Município de Residência		21 Bairro de Residência							
	22 Logradouro (rua, avenida,...)				23 Número		24 Complemento (apto., casa, ...)					
	25 CEP			26 (DDD) Telefone		27 Zona		28 País (se residente fora do Brasil)				
	1 - Urbana 3 - Periurbana			2 - Rural 9 - Ignorado		1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 4 - Ignorado			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
Dados Específicos da Ocorrência	29 Tipo de Ocorrência		30 Data da Ocorrência		31 Dia da Semana		32 Hora da Ocorrência (00:00 - 23:59)					
	1 - Acidente de transporte 5 - Lesão autoprovocada		6 - Agressão/maus-tratos		1 - Domingo 2 - Segunda 5 - Quinta		3 - Terça 6 - Sexta					
	2 - Queda 7 - Intervenção por agente legal público		3 - Queimadura 9 - Ignorado		3 - Terça 6 - Sexta		4 - Quarta 7 - Sábado					
	33 Local de Ocorrência		01 - Residência		03 - Escola		05 - Bar ou similar		07 - Comércio/serviços		09 - Outro	
	02 - Habitação coletiva		04 - Local de prática esportiva		06 - Via pública		08 - Indústrias/construção		99 - Ignorado			
	34 UF		35 Município de Ocorrência		36 Bairro de Ocorrência							
	37 Logradouro de ocorrência (rua, avenida,...)				38 Número		39 Zona de Ocorrência					
	1 - Urbana 3 - Periurbana				2 - Rural 9 - Ignorado		1 - Urbana 3 - Periurbana					
	2 - Rural 9 - Ignorado				2 - Rural 9 - Ignorado				2 - Rural 9 - Ignorado			
	40 Tipo de vítima		41 Meio de locomoção da vítima		43 Outra parte envolvida		44 Tipo de queda		45 Tipo de Queimadura			
1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 4 - Outro 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		1 - A pé 5 - Coletivo 2 - Automóvel 6 - Outro 3 - Motocicleta 8 - Não se aplica 4 - Bicicleta 9 - Ignorado		1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Coletivo 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		01 - Mesmo nível 02 - Buraco 03 - Leito 04 - Outra mobília 05 - Andaime 06 - Escada/degrau 07 - Árvore		08 - Telhado/laje 09 - Outros níveis 88 - Não se aplica 99 - Ignorado				
42 Itens de segurança		1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado		Cinto de segurança Colete refletivo		Cadeira para criança Capacete		1 - Fogo/chama 2 - Substância quente 3 - Objeto quente 4 - Choque elétrico 5 - Substância química 6 - Outros 8 - Não se aplica 9 - Ignorado				
46 Outros acidentes		04 - Envenenamento/Intoxicação		08 - Queda de objetos sobre pessoa		09 - Choque contra objetos/pessoa		12 - Outros				
01 - Sufocação/engasgamento		05 - Ferimento por objeto perfurocortante		10 - Entorse (torção)		11 - Esmagamento		88 - Não se aplica 99 - Ignorado				
02 - Corpo estranho		06 - Ferimento por arma de fogo		07 - Acidentes com animais								
03 - Afogamento												
47 Lesão autoprovocada		48 Natureza da agressão		49 Meio de agressão		50 Provável autor da agressão		51 Sexo do provável autor da agressão				
1 - Envenenamento/Intoxicação 2 - Enforcamento 3 - Arma de fogo 4 - Objeto perfurocortante 5 - Precipitação de lugar elevado 6 - Outro 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		1 - Sim 8 - Não se aplica 2 - Não 9 - Ignorado		Física Psicológica Sexual Outra Negligência/abandono		1 - Sim 8 - Não se aplica 2 - Não 9 - Ignorado		1 - Pai ou mãe 5 - Agente legal público 2 - Companheiro(a)/Ex- 6 - Desconhecido 3 - Outro familiar 8 - Não se aplica 4 - Amigo/conhecido 9 - Ignorado				
52 Ocorrência se deu durante o trabalho ou no trajeto para o trabalho da vítima		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		53 Ocorrência considerada acidental pelo entrevistado		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		1 - Masculino 8 - Não se aplica 2 - Feminino 9 - Ignorado				
54 Uso de bebida alcoólica declarado pelo entrevistado nas seis horas anteriores à ocorrência		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		55 Indícios de uso de bebida alcoólica pela vítima identificados pelo entrevistador ou corpo clínico		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado						
Lesão/Evolução	56 Natureza da lesão (considerar somente o diagnóstico principal)											
	01 - Sem lesão física		03 - Corte/laceração		05 - Fratura		07 - Traumatismo dentário		09 - Politraumatismo		11 - Queimadura 99 - Ignorado	
	02 - Contusão		04 - Entorse/luxação		06 - Amputação		08 - Traumatismo crânio-encefálico		10 - Intoxicação		12 - Outra	
57 Parte do corpo atingida (considerar somente o diagnóstico principal)					58 Evolução na emergência (primeiras 24 horas)							
01 - Boca/dentes 05 - Tórax/dorso 09 - Genitais/ânus					1 - Alta 5 - Evasão/fuga							
02 - Outra região da cabeça/face 06 - Abdome/quadril 10 - Múltiplos órgãos/regiões					2 - Encaminhamento ambulatório 6 - Óbito							
03 - Pescoço 07 - Membros superiores 88 - Não se aplica					3 - Internação hospitalar 9 - Ignorado							
04 - Coluna/medula 08 - Membros inferiores 99 - Ignorado					4 - Encaminhamento para outro serviço							
59 Nome e código do entrevistador				60 Data do preenchimento		61 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX						