

**Definição de caso:** Todo caso de câncer que tem entre seus elementos causais a exposição a fatores, agentes e situações de risco presentes no ambiente e processo de trabalho, mesmo após a cessação da exposição.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual		
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3	
	CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO		C80		Data da Notificação	
Dados Gerais	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	11	Sexo	12	
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		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		
Notificação Individual	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	30	
				1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	País (se residente fora do Brasil)	

### Dados Complementares do Caso

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

