

**Definição de caso:** Compreendem as alterações da pele, mucosas e anexos, direta ou indiretamente causadas, mantidas ou agravadas pelo trabalho. Podem estar relacionadas com substâncias químicas, o que ocorre em 80% dos casos, ou com agentes biológicos ou físicos, e ocasionam quadros do tipo irritativo (a maioria) ou do tipo sensibilizante.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual				
	2	Agravado/doença		3 Data da Notificação				
	DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/		Dermatoses Ocupacionais		Código (CID10)	L98.9		
Notificação Individual	4	UF	5	Município de Notificação				
	6		Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		7	Data do Diagnóstico		
	8		Nome do Paciente		9		Data de Nascimento	
Dados de Residência	10	(ou) Idade	11	Sexo M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> 1 - Ignorado				
	12		Gestante		13		Raça/Cor	
	14						Escolaridade	
Dados de Residência	15		Número do Cartão SUS		16		Nome da mãe	
	17	UF	18	Município de Residência		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)		29		Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31		Ocupação	
	32		Situação no Mercado de Trabalho	
	33		Tempo de Trabalho na Ocupação	
	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		
46		Agravos Associados		
47		Tempo de Exposição ao Agente de Risco		
48		Regime de Tratamento		

