



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 1/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025	Próxima revisão: 09/2027
		Versão: 001	

## 1. INTRODUÇÃO

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan Net) visa coletar, transmitir e disseminar dados gerados pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica nas três esferas de governo, para subsidiar investigações e análises das doenças e agravos de notificação compulsória.

Projetado para operar desde as Unidades de Saúde até a Secretaria Estadual, o sistema possui modalidades de instalação que permitem transmissão via banco de dados único ou transmissão por lotes de dados.

O acesso ao Sinan Net ocorre exclusivamente pelo módulo principal (SinanNet.exe) que deve ser instalado no computador da unidade para digitação/investigação oportuna das notificações compulsórias.

## 2. OBJETIVO(S)

Descrever os procedimentos necessários para garantir uma digitação correta e padronizada, de modo a assegurar a adequada produção de informações em saúde.

## 3. MATERIAL

- Computador com acesso a internet.
- SINAN NET instalado no computador.

## 4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

### 4.1 REGRAS GERAIS PARA DIGITAÇÃO NO SINAN NET

- Após logar no SINAN NET, clicar em “Notificação individual” (Figura 1).

**Figura 1.** Página inicial do SINAN NET.





Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 2/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025	Próxima revisão: 09/2027
		Versão: 001	

- Para a busca do agravo desejado, digite a primeira letra e na sequência % (No exemplo abaixo buscamos a ficha de Hanseníase), então digite H% e clique em buscar, outra opção é digitar o nome do gravo de forma completa e clicar no símbolo de busca (Figura 2).

**Figura 2.** Tela para descrição do agravo desejado.

SINAN NET

Notificação Consulta Duplicidade/Vinculação Tabelas Ferramentas Relatórios Sair Sobre

Notificação Individual Consulta Individual Duplicidade Movimento Sair

Notificação Individual

Opção:

☐ CID

☒ Nome do Agravo

Nome do Agravo:

H%

Notificação Sair

Suporte a sistemas: 136 - opção 8  
e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br  
Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE BRASIL

- Clicar duas vezes no agravo desejado (Figura 3).

**Figura 3.** Tela para seleção do agravo desejado.

SINAN NET

Notificação Consulta Duplicidade/Vinculação Tabelas Ferramentas Relatórios Sair Sobre

Notificação Individual Consulta Individual Duplicidade Movimento Sair

Notificação Individual

Opção:

☐ CID

☒ Nome do Agravo

Nome do Agravo:

H%

CID NOME DO AGRAVO

A30.9 HANSENIASE

A98.8 HANTAVIROSE

B19 HEPATITES VIRAIS

Suporte a sistemas: 136 - opção 8  
e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br  
Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
GERÊNCIA DE INFORMAÇÃO E ANÁLISE DE SITUAÇÃO EM SAÚDE



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 3/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025 Versão: 001	Próxima revisão: 09/2027

- Ao abrir a ficha, inicie com o número de notificação que deve ser disponibilizado pela chefia imediata (Figura 4).

Figura 4. Ficha de notificação de hanseníase.

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Nº [ ]

1 Tipo de Notificação 2 - Individual

2 Agravado/doença HANSENIASE

3 Data da Notificação

4 UF DF 5 Município de Notificação BRASILIA

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código CNES

7 Data de Diagnóstico

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 1 - 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 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 a 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

17 UF 18 Município de Residência Código IBGE 19 Distrito

20 Bairro 21 Logradouro (rua, avenida,...) Código

Regras Fundamentais na digitação no SINAN

- Após finalizar a digitação de um campo, passe para o próximo utilizando a tecla "TAB"
- Na digitação de campos como UNIDADE DE SAÚDE (6), digite a primeira ou primeiras letras da palavra desejada com o símbolo % na sequência (Figura 5). Preferencialmente utilize o código do CNES, pois caso ocorra a seleção da unidade saúde errada, o sistema não permite a correção do campo.

Figura 5. Seleção de unidade de saúde na Ficha de notificação de hanseníase.

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Nº 5456464

1 Tipo de Notificação 2 - Individual

2 Agravado/doença HANSENIASE

3 Data da Notificação

4 UF DF 5 Município de Notificação BRASILIA

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HOS% Código CNES

7 Data de Diagnóstico

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 1 - 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 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 a 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

17 UF 18 Município de Residência Código IBGE 19 Distrito

20 Bairro 21 Logradouro (rua, avenida,...) Código



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
GERÊNCIA DE INFORMAÇÃO E ANÁLISE DE SITUAÇÃO EM SAÚDE



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 4/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025	Próxima revisão: 09/2027
		Versão: 001	

- Ao abrir a tabela com as unidades de saúde que possuam aquelas iniciais, selecione com dois cliques a unidade desejada (Figura 6).

**Figura 6.** Seleção de unidade de saúde na Ficha de notificação de hanseníase.

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Nº 5456464

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: HANSENIASE

3 Data da Notificação: 02/08/2025

4 UF: DF

5 Município de Notificação: BRASILIA

6 Unidade: HOSPITAL SANTA LUCIA NORTE

7 Nome do paciente: [REDACTED]

8 (ou) Idade: 043

9 Escolaridade: 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 a 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

10 Número do Cartão SUS: [REDACTED]

11 Nome da mãe: [REDACTED]

12 UF: DF

13 Município de Residência: BRASILIA

14 Código IBGE: 530010

15 Distrito: [REDACTED]

16 Bairro: [REDACTED]

17 Logradouro (rua, avenida,...): [REDACTED]

18 Código: [REDACTED]

**ATENÇÃO**

- Independente da região administrativa do DF onde o paciente mora, É **OBRIGATÓRIO O USO DE BRASILIA EM MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA**. A REGIÃO ADMINISTRATIVA ENTRA COMO DISTRITO. Esta é uma padronização junto ao Ministério da Saúde (MS).
- Abaixo preencheremos um exemplo:
  - Endereço: Chácara 13, Dom Bosco 83 A, Por do Sol
- Em município digite a primeira ou primeiras letras da palavra BRASÍLIA seguida com símbolo % na sequência (Figura 7).

**Figura 7 .** Seleção de município na Ficha de notificação de hanseníase.

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

Nº 3626526

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: HANSENIASE

3 Data da Notificação: 02/08/2025

4 UF: DF

5 Município de Notificação: BRASILIA

6 Unidade: HOSPITAL SANTA LUCIA NORTE

7 Nome do paciente: [REDACTED]

8 (ou) Idade: 043

9 Escolaridade: 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 a 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

10 Número do Cartão SUS: [REDACTED]

11 Nome da mãe: [REDACTED]

12 UF: DF

13 Município de Residência: BRASILIA

14 Código IBGE: 530010

15 Distrito: [REDACTED]

16 Bairro: [REDACTED]

17 Logradouro (rua, avenida,...): [REDACTED]

18 Código: [REDACTED]



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
GERÊNCIA DE INFORMAÇÃO E ANÁLISE DE SITUAÇÃO EM SAÚDE



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 5/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025	Próxima revisão: 09/2027
		Versão: 001	

- Para a seleção do campo DISTRITO (19) digite as iniciais do distrito e o comando % e clique TAB e automaticamente o sistema abrirá a tabela de BAIRROS. Selecione a opção SOL NASCENTE (259) e clique ENTER (Figura 8).

Figura 8 . Seleção de Distrito na Ficha de notificação de hanseníase.

- Para a seleção do campo BAIRRO (20) digite o comando % ou iniciais do bairro e o comando % e clique TAB e automaticamente o sistema abrirá a tabela com todos os bairros que existem dentro do Distrito Sol Nascente/Por do sol. Selecione a opção POR DO SOL (259) e clique ENTER (Figura 9).

Figura 9 . Seleção de Bairro na Ficha de notificação de hanseníase.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
GERÊNCIA DE INFORMAÇÃO E ANÁLISE DE SITUAÇÃO EM SAÚDE



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 6/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025	Próxima revisão: 09/2027
		Versão: 001	

- Após selecionado o BAIRRO, preencha digitando o campo Logradouro (21) (Figura 10).

**Figura 10 .** Digitação de Logradouro na Ficha de notificação de hanseníase.

- Reforçamos que sempre que for realizar a notificação compulsória o digitador deve utilizar a tabela de localidades do Distrito Federal para adequado preenchimento dos campos 19 DISTRITO, do campo 20 BAIRRO e do campo 21 LOGRADOURO (Figura 11). A tabela está disponível no site da [SESDF – GIASS – SINAN](#).

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 7/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025 Versão: 001	Próxima revisão: 09/2027

**Figura 11.** Lógica para uso da tabela de localidades do Distrito Federal.



- Reforçamos também a importância de completude dos campos relacionado ao agravo ou doença, inclusive da adequada investigação. A melhoria da completude dos dados registrados no SINAN NET é essencial para assegurar a qualidade e a confiabilidade das informações utilizadas na vigilância em saúde. Dados completos e consistentes permitem o correto dimensionamento da magnitude dos agravos, subsidiam análises detalhadas e embasam a tomada de decisões estratégicas em saúde pública.

## 5. PERIODICIDADE DA AÇÃO

Esta atividade deve ser realizada sempre que houver necessidade de notificação de um agravo.

## 6. RESPONSÁVEL

Profissional da unidade designado para a tarefa.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
GERÊNCIA DE INFORMAÇÃO E ANÁLISE DE SITUAÇÃO EM SAÚDE



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.GIASS.006 - Página 8/8	
Título do Documento	Digitação SINAN NET	Emissão: 08/2025	Próxima revisão: 09/2027
		Versão: 001	

## 7. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
001	02/08/2025	Elaboração da primeira versão

Elaboração	Marcia Nogueira e Luciene Guedes
Análise/Revisão	Vanessa Patrício
Validação	Vanessa Patrício
Aprovação	Vanessa Patrício