

coluna	descrição
1 id	número identificador do paciente
2 etnia	etnia autodeclarada pelo paciente
3 sexo	sexo do paciente
4 municipio_residencia	município de residência do paciente
5 classificacao	classificação final do paciente
6 situacao_atual	evolução do paciente
7 data_resultado_exame	data de publicação do diagnóstico (t
8 data_obito	data do óbito do paciente
9 data_atendimento	data que o paciente deu entrada na
10 tipo_coleta	metodologia aplicada para a coleta
11 idade	idade informada pelo paciente
12 febre	paciente apresentou sintoma de fe
13 tosse	paciente apresentou sintoma de to
14 cefaléia	paciente apresentou sintoma de ce
15 Dificuldade_respiratoria	paciente apresentou sintoma de di
16 dispineia	paciente apresentou sintoma de di
17 mialgia	paciente apresentou sintoma de m
18 Saturação de O2 < 95%	paciente apresentou sintoma de sa
19 Dor de Garganta/Adinofagia	paciente apresentou sintoma de di
20 diarreia	paciente apresentou sintoma de di
21 adinamia	paciente apresentou sintoma de ai
22 Náusea/Vômito	paciente apresentou sintoma de n
23 coriza	paciente apresentou sintoma de co
24 Não Informado	não foram informados sintomas
25 outros	paciente apresentou outros sinton
26 Doença Cardiovascular	paciente apresenta doença cardiov
27 diabetes	paciente apresenta diabetes em se
28 Doença Respiratória Crônica	paciente apresenta doença respira
29 Hipertensão	paciente apresenta hipertensão er
30 Paciente Oncológico	paciente apresenta doença oncoló
31 Paciente Acima dos 60 Anos	paciente com idade superior a 60 ar
32 Profissional de Saúde	paciente trabalha na área da saúde
33 Obesidade	paciente apresenta IMC superior a 3
34 Doença Renal Crônica	paciente apresenta doença renal c
35 Doença auto imune	paciente apresenta doença autoim
36 Asma	paciente apresenta asma em seu h
37 Sem Comorbidade	paciente não apresenta comorbidaç
38 nao_informado	não foram informados comorbidade
39 outros_fatores	paciente apresenta outras comorb
40 pneumopatia	paciente apresenta pneumopatia e

tipo de dado

número

texto

texto

texto

texto

texto

data

data

data

texto

número

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

texto

valores possíveis

1 a infinito

amarela, branca, ignorado, parda, preta, (vazias)

feminino, masculino, (vazias)

Municípios de Alagoas e outros estados

confirmado

alta hospitalar, alta médica, encerramento do isolamento domiciliar, internação leito clínico, internação UTI, i:

08-03-2020 até a data da última atualização da base

30-03-2020 até a data da última atualização da base

20-02-2020 até a data da última atualização da base

não informado, outros, SWAB Nasofaringe + RT-PCR, teste rápido

1 a 102

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)

sim, (vazias)