

## TABELA: DOI (+ INVESTIGAÇÃO INFANTIL)

Os campos sombreados de **azul** são campos novos da declaração de óbitos (DO)

Os campos sombreados de **laranja** são do módulo de investigação Infantil

| NOME DO CAMPO | TIPO     | TAMANHO | DESCRIÇÃO  |
|---------------|----------|---------|--|
| NUMERODO      | Caracter | 8       | Número da DO   |
| NUMERODV      | Caracter | 1       | Número do Dígito Verificador   |
| CODESTCART    | Caracter | 7       | Código da UF do cartório   |
| CODMUNCART    | Caracter | 7       | Código do município do cartório  |
| CODCART       | Caracter | 8       | Código do cartório   |
| NUMREGCART    | Caracter | 8       | Número do registro do cartório   |
| DTREGCART     | Caracter | 8       | Data do registro do cartório: dd mm aaaa   |
| TIPOBITO      | Caracter | 1       | Tipo do óbito: 1 – fetal; 2 – não fetal.   |
| DTOBITO       | Caracter | 8       | Data do óbito: dd mm aaaa  |
| HORAOBITO     | Caracter | 5       | Horário do óbito   |
| NUMSUS        | Caracter | 15      | Número do cartão SUS   |
| NATURAL       | Caracter | 3       | Naturalidade   |
| CODMUNNATU    | Caracter | 7       | Código do município de naturalidade do falecido  |
| NOME          | Caracter | 50      | Nome do falecido   |
| NOMEPAI       | Caracter | 45      | Nome do pai do falecido  |
| NOMEMAE       | Caracter | 45      | Nome da mãe do falecido  |
| DTNASC        | Caracter | 8       | Data do nascimento: dd mm aaaa   |
| IDADE         | Caracter | 3       | <p>Idade: composto de dois subcampos. O primeiro, de 1 dígito, indica a unidade da idade, conforme a tabela a seguir. O segundo, de dois dígitos, indica a quantidade de unidades: 0 – Idade menor de 1 hora, o subcampo varia de 01 a 59; 1 – Hora, o subcampo varia de 01 a 23; 2 – Dias, o subcampo varia de 01 a 29; 3 – Meses, o subcampo varia de 01 a 11; 4 – Anos, o subcampo varia de 00 a 99; 5 – Anos (mais de 100 anos), o segundo subcampo varia de 0 a 99.</p> <p>Exemplos: 020 – 20 minutos; 103 – 3 horas; 204 – 4 dias; 305 – 5 meses; 400 – menor de 1 ano, mas não se sabe o número de horas, dias ou meses; 410 – 10 anos; 505 – 105 anos.</p> |

|            |          |    |   |
|------------|----------|----|---|
| SEXO       | Caracter | 1  | Sexo: M – masculino; F – feminino; I ignorado.  |
| RACACOR    | Caracter | 1  | Raça: 1 – Branca; 2 – Preta; 3 – Amarela; 4 – Parda; 5 – Indígena.  |
| ESTCIV     | Caracter | 1  | Situação conjugal: 1 – Solteiro; 2 – Casado; 3 – Viúvo; 4 – Separado judicialmente/divorciado; 5 – União estável; 9 – Ignorado.   |
| ESC        | Caracter | 1  | Escolaridade em anos. Valores: 1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado.   |
| ESC2010    | Caracter | 1  | Escolaridade em 2010. Valores: 0 – Sem escolaridade; 1 – Fundamental I (1ª a 4ª série); 2 – Fundamental II (5ª a 8ª série); 3 – Médio (antigo 2º Grau); 4 – Superior incompleto; 5 – Superior completo; 9 – Ignorado. |
| SERIESCFAL | Caracter | 1  | Série escolar do falecido. Valores de 1 a 8.  |
| OCUP       | Caracter | 6  | Ocupação habitual e ramo de atividade   |
| CODESTRES  | Caracter | 7  | Código da UF de residência  |
| CODMUNRES  | Caracter | 7  | Código do município de residência   |
| BAIRES     | Caracter | 30 | Bairro residencial  |
| CODBAIRES  | Caracter | 8  | Código do bairro residencial  |
| CODENDRES  | Caracter | 12 | Código de endereço de residência  |
| ENDRES     | Caracter | 40 | Endereço residencial  |
| CODREGRES  | Caracter | 7  | Código da região de residência  |
| NUMRES     | Caracter | 10 | Número da residência  |
| COMPLRES   | Caracter | 40 | Complemento da residência   |
| CEPRES     | Caracter | 8  | CEP da residência   |
| CODDISRES  | Caracter | 8  | Código do distrito de residência  |
| CODPAISRES | Caracter | 8  | Código do país de residência  |
| LOCOCOR    | Caracter | 1  | Local de ocorrência do óbito: 1 – hospital; 2 – outros estabelecimentos de saúde; 3 – domicílio; 4 – via pública; 5 – outros; 9 – ignorado.   |
| CODESTAB   | Caracter | 8  | Código do estabelecimento   |
| CODESTOCOR | Caracter | 7  | Código da UF de ocorrência  |
| CODMUNOCOR | Caracter | 8  | Código do município de ocorrência   |
| BAIOCOR    | Caracter | 20 | Bairro de ocorrência  |
| CODBAIOCOR | Caracter | 8  | Código do bairro de ocorrência  |
| ENDOCOR    | Caracter | 20 | Endereço de ocorrência  |
| CODENDOCOR | Caracter | 12 | Código do endereço de ocorrência  |
| CODREGOCOR | Caracter | 7  | Código da região de ocorrência  |

|            |          |    |   |
|------------|----------|----|---|
| NUMENDOCOR | Caracter | 10 | Número do endereço de ocorrência  |
| COMPLOCOR  | Caracter | 10 | Complemento da ocorrência   |
| CEPOCOR    | Caracter | 8  | CEP de ocorrência   |
| CODDISOCOR | Caracter | 8  | Código do distrito de ocorrência  |
| IDADEMAE   | Caracter | 2  | Idade da mãe  |
| ESCMAC     | Caracter | 1  | Escolaridade em anos. Valores: 1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado.   |
| ESCMAC2010 | Caracter | 1  | Escolaridade em 2010. Valores: 0 – Sem escolaridade; 1 – Fundamental I (1ª a 4ª série); 2 – Fundamental II (5ª a 8ª série); 3 – Médio (antigo 2º Grau); 4 – Superior incompleto; 5 – Superior completo; 9 – Ignorado. |
| SERIESCMAC | Caracter | 1  | Série escolar da mãe. Valores de 1 a 8.   |
| OCUPMAE    | Caracter | 6  | Informar a ocupação da mãe (informar a anterior, se a mesma for aposentada ou desempregada).  |
| QTDFILVIVO | Caracter | 2  | Quantidade de filhos vivos  |
| QTDFILMORT | Caracter | 2  | Quantidade de filhos mortos   |
| GRAVIDEZ   | Caracter | 1  | Informar o tipo de gravidez: 1 – única; 2 – dupla; 3 – tripla e mais; 9 – ignorada.   |
| SEMAGESTAC | Caracter | 3  | Informar o número de semanas de gestação. 99 – ignorado   |
| GESTACAO   | Caracter | 1  | Faixa em semanas de gestação: 1 – Menos 22 semanas; 2 – 2 a 27 semanas; 3 – 8 a 31 semanas; 4 – 2 a 36 semanas; 5 – 37 a 41 semanas; 6 – 42 e + semanas.  |
| PARTO      | Caracter | 1  | Informar o tipo de parto: 1 – vaginal; 2 – cesáreo; 9 – ignorado.   |
| OBITOPARTO | Caracter | 1  | Informar como foi a morte em relação ao parto: 1 – antes; 2 – durante; 3 – depois; 9 – Ignorado.  |
| PESO       | Caracter | 4  | Peso ao nascer em gramas  |
| NUMERODN   | Caracter | 8  | Número de declaração de nascido vivo  |
| TPMORTEOCO | Caracter | 1  | Informar quando a morte ocorreu: 1 – na gravidez; 2 – no parto; 3 – no aborto; 4 – até 42 dias após o parto; 5 – de 43 dias a 1 ano após o parto; 8 – não ocorreu nestes períodos; 9 – ignorado.                      |
| OBITOGRAV  | Caracter | 1  | Óbito na gravidez: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado.  |
| OBITOPUERP | Caracter | 1  | Óbito no puerpério: 1 – Sim, até 42 dias após o parto; 2 – Sim, de 43 dias a 1 ano; 3 – Não; 9 – Ignorado.  |
| ASSISTMED  | Caracter | 1  | Assistência médica: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado.   |
| EXAME      | Caracter | 1  | Exame: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado.  |
| CIRURGIA   | Caracter | 1  | Cirurgia: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado.   |
| NECROPSIA  | Caracter | 1  | Confirmação do diagnóstico por necrópsia: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado.   |

|            |          |    |  |
|------------|----------|----|--|
| LINHAA     | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha A da DO   |
| LINHAB     | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha B da DO   |
| LINHAC     | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha C da DO   |
| LINHAD     | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha D da DO   |
| LINHAI     | Caracter | 30 | CIDs informados na Parte II da DO  |
| DSTEMPO    | Caracter | 10 | Tempo de duração dos CIDs informados   |
| CAUSABAS   | Caracter | 4  | Causa básica da DO   |
| DSEXPLICA  | Caracter | 20 | Descrição da explicação das regras de seleção da causa básica  |
| MEDICO     | Caracter | 10 | Nome do médico   |
| CRM        | Caracter | 15 | Nº do CRM  |
| TPASSINA   | Caracter | 1  | -----  |
| COMUNSVOM  | Caracter | 7  | Código do município do SVO ou do IML   |
| CONTATO    | Caracter | 10 | Meio de contato (telefone, fax, email etc.).   |
| DTATESTADO | Caracter | 8  | Data do atestado: dd mm aaaa   |
| CIRCOBITO  | Caracter | 1  | Indicar qual foi a provável circunstância de morte não natural: 1 – acidente; 2 – suicídio; 3 – homicídio; 4 – outros; 9 – ignorado. |
| ACIDTRAB   | Caracter | 1  | Indicar se foi acidente de trabalho: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado.   |
| FONTE      | Caracter | 1  | Indicar a fonte da informação, conforme a tabela: 1 – boletim de ocorrência; 2 – hospital; 3 – família; 4 – outra; 9 – ignorado.     |
| DSEVENTO   | Caracter | 10 | Descrição sumária do evento  |
| ENDACID    | Caracter | 10 | Endereço da ocorrência   |
| NUMEROLOTE | Caracter | 8  | Número do lote   |
| TPPOS      | Caracter | 1  | Óbito investigado: 1 – sim; 2 – não.   |
| DTINVESTIG | Caracter | 8  | Data da investigação: dd mm aaaa   |
| LINHAA_O   | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha A da DO.  |
| LINHAB_O   | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha B da DO.  |
| LINHAC_O   | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha C da DO.  |
| LINHAD_O   | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha D da DO.  |
| LINHAI_O   | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Parte II da DO.   |
| CAUSABAS_O | Caracter | 4  | Causa básica original  |
| DTCADASTRO | Caracter | 8  | Data do cadastro: dd mm aaaa   |

|            |          |    |   |
|------------|----------|----|---|
| ATESTANTE  | Caracter | 1  | Indica se o médico que assina atendeu o paciente: 1 – Sim; 2 – Substituto; 3 – IML; 4 – SVO; 5 – Outros.  |
| DESCACID   | Caracter | 20 | Descrição do acidente   |
| CODENDACID | Caracter | 6  | Código do endereço do local do acidente   |
| NUMENDACID | Caracter | 6  | Número do endereço do local do acidente   |
| COMPLACID  | Caracter | 20 | Complemento do endereço onde ocorreu o acidente   |
| CEPACID    | Caracter | 8  | CEP do endereço onde ocorreu o acidente   |
| CONFPEO    | Caracter | 1  | -----   |
| CONFIDADE  | Caracter | 1  | -----   |
| CONFCAUSA  | Caracter | 1  | -----   |
| CONFIDADE  | Caracter | 1  | -----   |
| CRITICA    | Caracter | 2  | -----   |
| CODINST    | Caracter | 18 | Código de configuração da instalação: – 1º caracter: nível de instalação (M – municipal; R – regional; E – estadual); – 2º e 3º caracter: UF de instalação; – 4º ao 9º caracter: código do município de instalação; – 10º ao 13º caracter: nº da máquina de instalação. |
| STCODIFICA | Caracter | 1  | Status de instalação: se codificadora (valor: S) ou não (valor: N)  |
| CODIFICADO | Caracter | 1  | Se estiver codificado (valor: S) ou não (valor: N)  |
| VERSAOSIST | Caracter | 7  | Versão do sistema   |
| VERSAOSCB  | Caracter | 7  | Versão do seletor causa básica  |
| RETROALIM  | Caracter | 1  | Retroalimentação  |
| FONTEINV   | Caracter | 8  | Fonte de investigação   |
| DTRECEBIM  | Caracter | 8  | Data de recebimento: dd mm aaaa   |
| ATESTADO   | Caracter | 50 | CIDs informados no atestado   |
| CAUSABAS_R | Caracter | 4  | Causa básica resselecionada   |
| DTRESSELE  | Caracter | 8  | Data da resseleção: dd mm aaaa  |
| STRESSELE  | Caracter | 1  | Status da resseleção: 1. sim; 2. não  |
| EXPLICA_R  | Caracter | 50 | Explicação das regras de seleção da causa básica da resseleção  |
| VRSRESSELE | Caracter | 7  | Versão da resseleção  |
| COMPARA_CB | Caracter | 8  | Compara causa básica resselecionada com a informada. Valores: IGUAL, DIFER.   |
| CB_PRE     | Caracter | 4  | Causa básica informada antes da resseleção  |
| NRESSELE   | Caracter | 50 | Descrição da explicação da não resseleção da causa básica.  |

|            |          |   |   |
|------------|----------|---|---|
| NPROC      | Caracter | 2 | Códigos da explicação da não resseleção da causa básica. Valores: 1 – Depende de perguntas; 2 – Causa externa; 3 – Procedimento médico; 4 – Causa básica por CID de paralisia; 5 – Regra F; 6 – CID temporário não pode ser causa básica.   |
| DIFDATA    | Caracter | 8 | Diferença entre a data de óbito e data do recebimento original da DO ([DTOBITO] – [DTRECORIG])  |
| VERSCBP    | Caracter | 7 | Versão do SCB da resseleção   |
| DTRECORIG  | Caracter | 8 | Data do recebimento original: dd mm aaaa  |
| CAUSAMAT   | Caracter | 4 | Causa externa associada a uma causa materna   |
| ESMAEAGR1  | Caracter | 2 | Escolaridade 2010 agregada. Valores: 00 – Sem Escolaridade; 01 – Fundamental I Incompleto; 02 – Fundamental I Completo; 03 – Fundamental II Incompleto; 04 – Fundamental II Completo; 05 – Ensino Médio Incompleto; 06 – Ensino Médio Completo; 07 – Superior Incompleto; 08 – Superior Completo; 09 – Ignorado; 10 – Fundamental I Incompleto ou Inespecífico; 11 – Fundamental II Incompleto ou Inespecífico; 12 – Ensino Médio Incompleto ou Inespecífico. |
| ESMAEAGR2  | Caracter | 1 | Escolaridade em anos. Valores: 1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado.   |
| ESFALAGR1  | Caracter | 2 | Escolaridade 2010 agregada. Valores: 00 – Sem Escolaridade; 01 – Fundamental I Incompleto; 02 – Fundamental I Completo; 03 – Fundamental II Incompleto; 04 – Fundamental II Completo; 05 – Ensino Médio Incompleto; 06 – Ensino Médio Completo; 07 – Superior Incompleto; 08 – Superior Completo; 09 – Ignorado; 10 – Fundamental I Incompleto ou Inespecífico; 11 – Fundamental II Incompleto ou Inespecífico; 12 – Ensino Médio Incompleto ou Inespecífico. |
| ESFALAGR2  | Caracter | 1 | Escolaridade em anos. Valores: 1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado.   |
| FONTEAMBUL | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – ambulatório: S – Sim.  |
| FONTEURGEN | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – urgência: S – Sim.   |
| FONTEHOSP  | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – hospital: S – Sim;   |
| FONTENTREV | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – entrevista: S – Sim.   |
| FONTESVO   | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – SVO: S – Sim.  |
| FONTEIML   | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – IML: S – Sim.  |
| FONTEAUTOP | Caracter | 1 | Fonte de dados consultados – autópsia: S – Sim.   |
| STESTPREN  | Caracter | 1 | -----   |
| COESTPREN1 | Caracter | 7 | Código do estabelecimento em que foi feito o pré-natal 1  |
| COMUNPREN1 | Caracter | 7 | Código do município estabelecimento em que foi feito o pré-natal 1  |
| COESTPREN2 | Caracter | 7 | Código do estabelecimento em que foi feito o pré-natal 2  |
| COMUNPREN2 | Caracter | 7 | Código do município estabelecimento em que foi feito o pré-natal 2  |

|            |          |   |   |
|------------|----------|---|---|
| NUIDADEGES | Caracter | 2 | Idade gestacional quando realizou a primeira consulta.  |
| TPIDADEGES | Caracter | 1 | Tipo de idade gestacional. Valores: 1 - semanas; 2 – Meses; 9 - Ignorado  |
| TPLOCPARTO | Caracter | 1 | Local do parto: 1 – Hospital; 2 – Domicílio; 3 – Via Pública; 4 – No trajeto para o serviço de saúde; 9 – Ignorado.   |
| STESTPARTO | Caracter | 1 |   |
| COESTPARTO | Caracter | 7 | Código do estabelecimento onde ocorreu o parto ou aborto  |
| COMUNPARTO | Caracter | 7 | Código do município onde ocorreu o parto ou aborto  |
| PARTOGRAMA | Caracter | 1 | Foi utilizado partograma durante o trabalho de parto? Valores: 1- Sim; 2 – Não; 3 - Não se aplica.  |
| SIFILIS    | Caracter | 1 | Foi utilizado teste rápido para Sífilis (VDRL)? Valores: 1- Sim; 2 – Não; 3 - Não se aplica.  |
| STATENCBAS | Caracter | 1 | Se a criança era acompanhada na Atenção Básica. Valores: 1- Sim; 2 – Não; 3 - Não se aplica.  |
| COESTBASIC | Caracter | 7 | Código do estabelecimento onde a criança era acompanhada pela da atenção básica.  |
| COMUNBASIC | Caracter | 7 | Código do município da atenção básica.  |
| STVACINA   | Caracter | 1 | Se a vacinação estava em dia. Valores: 1- Sim; 2 – Não; 3 - Não se aplica.  |
| ALTCAUSA   | Caracter | 1 | Houve correção ou alteração da causa do óbito após investigação. Valores: 1- Sim; 2 – Não.  |
| LINHAA_INF | Caracter | 1 | Descrição da Linha A  |
| LINHAB_INF | Caracter | 1 | Descrição da Linha B  |
| LINHAC_INF | Caracter | 1 | Descrição da Linha C  |
| LINHAD_INF | Caracter | 1 | Descrição da Linha D  |
| LINHA2_INF | Caracter | 1 | Descrição da parte II   |
| ALTERADO   | Caracter | 1 | Se investigação alterou ou corrigiu outro campo da DO, além das causas do óbito. Valores: 1- Sim; 2 – Não.  |
| CAMPODOALT | Caracter | 1 |   |
| ALTERADN   | Caracter | 1 | Se investigação alterou ou corrigiu outro campo da DN, além das causas do óbito. Valores: 1- Sim; 2 – Não.  |
| CAMPODNALT | Caracter | 1 |   |
| STPROINVES | Caracter | 1 | Se foram identificados problemas após a investigação. Valores: 1- Sim; 2 – Não.   |
| COPROBINV1 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, no planejamento familiar: Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). |

|            |          |   |   |
|------------|----------|---|---|
| COPROBINV2 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, no pré-natal: Falha no acesso? Falha no acesso? Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).                       |
| COPROBINV3 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, na Assistência ao parto: Falha no acesso? Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).                             |
| COPROBINV4 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, na Assistência ao recém-nascido na maternidade: Falha no acesso? (1- sim; 2- Não; 3- Inconcluso). Falha na assistência? (1- sim; 2- Não; 3- Inconcluso). ). Não se aplica ("X").                                   |
| COPROBINV5 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, na Assistência à criança no Centro de Saúde/UBS: Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Não se aplica ("X"). |
| COPROBINV6 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, na Assistência à criança na urgência: Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Não se aplica ("X").            |
| COPROBINV7 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, na Assistência à criança no hospital: Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). ). Não se aplica ("X").         |
| COPROBINV8 | Caracter | 3 | Problemas identificados após a investigação, nas dificuldades da família: Falha no acesso? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).  |
| COPROBINV9 | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, nas causas externas: Falha no acesso? Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). Não se aplica ("X").  |
| COPROBINVA | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto à cobertura da Atenção Primária: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).   |
| COPROBINVB | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto à referência e contra referência: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).  |
| COPROBINVC | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto ao pré-natal de alto risco Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).   |
| COPROBINVD | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto ao leito de UTI – gestante de alto risco: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).  |
| COPROBINVE | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto ao leito de UTI neonatal: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).  |



|            |          |   |   |
|------------|----------|---|---|
| COPROBINVF | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto a Central de Regulação: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).        |
| COPROBINVG | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto ao transporte interhospitalar: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco). |
| COPROBINVH | Caracter | 1 | Problemas identificados após a investigação, na organização do sistema/serviços de saúde quanto ao banco de sangue: Falha na assistência? (1 - Sim; 2 - Não; 3 - Inconcluso; 0 - Em branco).            |
| OBITOEVITA | Caracter | 1 | Óbito poderia ter sido evitado. Valores: 1- sim; 2- Não; 3- Inconcluso.   |
| COEVITW1   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W1. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW2   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W2. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW3   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W3. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW4   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W4. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW5   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W5. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW6   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W6. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW7   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W7. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW8   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W8. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITW9   | Caracter | 1 | Classificação (Wigglesworth) de evitabilidade W9. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITS1   | Caracter | 1 | Classificação (SEADE) de evitabilidade S1. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVITS2   | Caracter | 1 | Classificação (SEADE) de evitabilidade S2. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVITS3   | Caracter | 1 | Classificação (SEADE) de evitabilidade S3. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVITS4   | Caracter | 1 | Classificação (SEADE) de evitabilidade S4. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVITS5   | Caracter | 1 | Classificação (SEADE) de evitabilidade S5. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVITS6   | Caracter | 1 | Classificação (SEADE) de evitabilidade S6. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |

|            |          |     |  |
|------------|----------|-----|--|
| COEVITS7   | Caracter | 1   | Classificação (SEADE) de evitabilidade S7. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVITS8   | Caracter | 1   | Classificação (SEADE) de evitabilidade S8. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVILB11  | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B11. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVILB121 | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B121. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVILB122 | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B122. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVILB123 | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B123. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVILB13  | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B13. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVILB14  | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B14. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.   |
| COEVILB2   | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B2. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| COEVILB3   | Caracter | 1   | Classificação (Lista brasileira) de evitabilidade B3. Valores: 0- Não assinalado; 1 – Assinalado.  |
| DTCONCASO  | Caracter | 8   | Data de conclusão do caso: dd mm aaaa  |
| MORTEPARTO | Caracter | 1   | Momento do óbito em relação ao parto. Valores: 1 - antes; 2– durante; 3–após; 9– Ignorado.   |
| DTNASCINF  | Caracter | 8   | Data do nascimento informada: dd mm aaaa   |
| DTOBITOINF | Caracter | 8   | Data do óbito informada: dd mm aaaa  |
| HROBITOINF | Caracter | 5   | Horário do óbito informado. Formato do campo: hh:mm  |
| NUIDADEINF | Caracter | 3   | Número da idade informada. Valores iguais ao campo IDADE   |
| ALTERBLOCV | Caracter | 1   | Alteração do bloco V   |
| IDADEMAEIN | Caracter | 3   | Idade da mãe informada   |
| ESCMAEINF  | Caracter | 1   | Escolaridade em anos. Valores: 1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado.                  |
| OCUPMAEINF | Caracter | 100 | Ocupação da mãe informada  |
| QTNASCVIN  | Caracter | 2   | Números de nascidos vivos informados   |
| QTNASCMIN  | Caracter | 2   | Número de nascidos mortos informados   |
| GESTINF    | Caracter | 1   | Faixa em semanas de gestação: 1 – Menos 22 semanas; 2 – 2 a 27 semanas; 3 – 8 a 31 semanas; 4 – 2 a 36 semanas; 5 – 37 a 41 semanas; 6 – 42 e + semanas. |

|            |           |   |   |
|------------|-----------|---|---|
| GRAVINF    | Character | 1 | Informar o tipo de gravidez: 1 – única; 2 – dupla; 3 – tripla e mais; 9 – ignorada. |
| PARTOINF   | Character | 1 | Informar o tipo de parto: 1 – vaginal; 2 – cesáreo; 9 – ignorado.                   |
| PESOINF    | Character | 4 | Peso ao nascer em gramas  |
| NUDNINF    | Character | 8 | Número de DN informada  |
| DTCADINF   | Character | 8 | Data do cadastro informada: dd mm aaaa  |
| TPOBITOINF | Character | 1 | Tipo de óbito informado   |
| STDOEPIDEM | Character | 1 | Status de DO Epidemiológica. Valores: 1 – SIM; 0 – NÃO.                             |
| STDONOVA   | Character | 1 | Status de DO Nova. Valores: 1 – SIM; 0 – NÃO.                                       |