

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA

Declaração de Óbito

31842235-2

UF

Município

Bairro

Número

1	1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚI	DE LESSON DE LESSON DE LES DE		the section of the	
	1 Tipo de óbito	Hora 3 Cartão SUS		4 Naturalidade	
	1 Fetal	227 23:00		Municipio / UF (se estrangeiro in	nformar Pais)
	5 Nome do Falecido	11 - 1			
	Nome do Pai	del Forner dos	Nome da Mãe		
— Identificação	ANTENOR VIDAL F	ERNANDES	IZOLINA ROD	PIGUES VIDAL	-
ıtılı u	Data de pascimento 9 Ida	de completos Menores de 1 ano Ignora	10 Sexo M - Masc. 11 Raça/Co	4 Parda 1 Solteiro 4	Separado judicialmente: divorciado
Ider		Meses Dias Horas Minutos 9		5 Indigena Casado 5	União estável Ignorada
	1 9 1 2 7 9 6 3 S	14 Ocupac	ão habitual	Có	digo CBO 2002
	Nivel 0 Sem escolaridade 3 Médio	(antigo 2º grau) Ignorado	r anterior, se aposentado / deser	mpregado)	
	1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 4 Superior Super	or incompleto or completo 9 LAU	RA:DORA - APOS		
ro	The state of the proper supplies etc.)	and the second second	Número Complen	16 CEP 84 5 0	0000
== Residência	POUDADO PINHO DE		district	Código	. 19 UF
III esidê	PINHO DE BAIXO	Código 18 Município de residenci			PR
0	20 Local de ocorrência do óbito	[21] Estabelecimento	. 184a - Y		
	Hospital 3 Domicílio 5 Outro:	s Ignorado	CA COULL DA	Código CNES	. 76 W W
Cia	2 Qutros estab. saúde 4 Via pública 6 Aldeia Indíge		SA SENTANA DO		
E Ocorrência	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, et	TAMARE DISTRICA	Número Compler	83601	61177
ő	24 Bairro/Distrito	Código Z5 Município de ocorrênci		Código	26 UF
	107-SAO GERBNING	CAMPO L	ARGO		1 PR
-	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS [27] Idade [28] Escolaridade (última série concluí	FETAIS E DE MENORES DE 1 AÑO - INFORM. da)	AÇÕES SOBRE A MĀE 29 O cupação habitual	stada / dacampragada)	000 0000
	22 Several data (almos) 25 Several data (almos) 26 Several data (almos) 27 Nivel				
9					
IV					
	30 Número de filhos tidos 31 Nº de semanas 32 Tipo de gravidez 33 Tipo de parto 34 Morte em relação do parto 35 Morte em relação do parto 34 Morte em relação do parto 35 Morte em relação do parto 36 Morte em relação do parto 3				
-	VIVOS aportos 2 Dupla 2 Dupla Propins de Declaração de Nascido Vivo				
100	99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado	3 Tripla e mais 9 Ignorada 9 Ignorado			
	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	- COL - W	ASSISTÊNCIA MÉ		CONFIRMADO PO
	37 A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento	5 De 43 dias a 1 ano após o término da gesta	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	casionou a morte?	Não 9⊡ Ignorado
	1 Na gravidez 3 No abortamento 5 De 43 dias a 1 allo apos o definino de gestação 8 Não ocorreu nestes períodos 9 Ignorado 1 Sim 2 Não 9 Ignorado 1 Não 9 Ignorado 1 Sim 2 Não 9 Ignorad				
4		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR	LINHA	Tempo apro entre o início	o da
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a	Chaple distabolivo		doença e a	R57
		Devido bu como consequência de:			1 (1.55
V	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último	Cevio	- I '2		007
	lugar a causa básica.	Devido ou como consequência de:			
		Devido ou como consequência de:			
		1			
9	PARTE II	1- 1/0-		Ē	N17
	Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	IRA dichilico			
	cadela acima.	POT Europente ronal	43 Óbito atestado por Méd	dico 44 Município e UF do SVO ou	ML UF
	41 Nome do Médico	42 CRM	1 Assistente 4 S\	/o	7/ 2
\//	Bruno Corres de Soure 45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc)	37.4	23 3 IML	CAMPO ZAIEGO)/ IPI
VI	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc)	46 Data do atestado	47 Assinatura	Dr. Bruno Courea d M∉digo	e Souza
	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)				
	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N 48 Tipo	Ignorado 49 Aciden	te do trabalho Ignorado So Po	nte da informação	Ignora
	450	3 Homicidio 1 S 4 Outros 9 2 N	lão 9 2	Hospital 3 Família	4 Outra 9
	Acidente 2 Suicidio 51 Descrição sumária do evento				stabelecimento comerc
VII	φ v			2 Endereço de residência 5 0	Outros