

## República Federativa do Brasil Ministério da Saúde

E-	2º VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL	eclaração de Óbito 33035037-4
	1 Fetal Data do óbito	Searcho Sus
	2 Name do Felecido 1 4 0 8 8 0 8 2 18 20	1201401621825433 BERM-PA
9	LIGHTHET BOURSON IN O	U17
identificação	6 Name do Pai	[7] Nome da Máe
A STATE OF THE STA	a Data de nascimento gildade	103 Sexo (1) Racel Cor (2) Situação conjugal
3	0710711989 40 Mercro Clie	Holiagy Milliago F. Fort. 2 Prote 5 Indigena 2 Casado 5 Unido estával
	Secularidade (última série concluida)	9 i I Igrorado 3 Anarela 8 Vieno 9 Ignorado Serie 14 Ocupeção habitual Código CBO 2002
	0 Sem escolaridade 3 Medio (entigo 2º grau) Ignorado 1 Fundamental I (1º a 4º Sane) 4 Superior incompleto	
in the second	Fundamental II (5° a 8° Série) 5 Superior completo 9  Superior la completo 9  Superior la completo 9	Numero Correlements [16] CEP
Residência	Libra dos limbilidos	1 402, 6,6,0,3,0,6,4,9
Res	19 Bairro/Distrito Jurunas Codigo	Município de residência Código
	20 Local de ocorrência do óbito	
e e	1 Hospital 3 Dominitio 5 Outros Ignarator 1 Outros estab saúde 4 Via pública 6 Aldeia 9 9	A - Jurunas Codigo CNES
Ocorrência	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc)	Número Complemento 23 CEP
ő		Municipio de ocorrência Código 28 UF
	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES	belen 111111111
ano	27 Idade 28 Escolaridade (última série concluida) Nivel	29 Ocupação habitual (Informar antarior, se aposentada / desempregada) Codigo CBO 2002
due 1	0 Sem escolaridade 3 Médio (antigo 2º gra	iu) Igriorato
Menor q	2 Fundamental II (5° a 8° Sèrie) 5 Superior completo	9 Tipo de parto 34 Morte em relação ao parto
ou me	Número de filinos tidos Nascidos Perdas fotais/ vivos Pordas fotais/ aborios de gestação 2 Dupla	1 Vaginal 1 Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado
Fetal o		2 Cesárso SS Peso ao nascer S Número da Declaração da Nascido Vivo
T.	99   Ignorado   99   Ignorado   99   Ignorado   9   Ignorado   9	9 Renorado  ASSISTÉNCIA MÉDICA  Bill Recebeu assist. médica durante   138 Necrópsia?
	37 A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 5 De 43 dias a 1 an	na pos o término da gestação I Ignorado a doença que ocasionou a morte?
	No parto 4 Até 42 dias após o término da gestação 8 Não ocorreu no	estes periodos 9 1 Sim 2 Não 9 1gnorado Tempo aproximado
óbito	DAPTE I	DIAGNÓSTICO POR LINHA  POR CIO RES PUTATONIA  Tompo aproximado entre o alicio da doença e a morte  CID
as do	morte. Devido ou como conseque	
Causas	CAUSAS ANTECEDENTES Estadoe mohitolos, se evisiteme que produziram a causia acema registrada, mencionando-se em último tunar a causia teletica.  Devido ou como consequi	Ancia de
dições e	c Tuner all	gie hibition
ndiçê	Devido au como consequé d	SINGS OF
Conc	DADTE II	
	Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima	
	41 Name do Médico	1 Objic atestado por Médico 4 Municipio e UF do SVO eu IML UF 1 Assistente 4 SVO 2 Substituto 5 0 Outro
ico	Vandra Mortins Usuncelos	S 16366 2 Substituto 5 Outro
Médi	45 Meio de contato (telefone, fax. e-mail, etc)  45 Meio de contato (telefone, fax. e-mail, etc)  46 Data do atestado	2,0,22 Glandra Marlins
	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações	de caráter estritamente epidemiológico) porado
8	48 Tipo 1 Acidente 3 Homicidio	1 Sim 1 Ocorrencia Policial N° 9 2 Hospital 3 Familia 4 Outra 9
externas	2 Suicidio 4 Suicidio Si Descrição sumária do evento	Tipo de local de ocorrência do acidente ou violância    1
	493	3 Outro domicilio 9 Ignorada
Causas	ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA [52] Logradouro (rua, praça, avenida, etc)	Número Bairro Municipio
	CT 0-44do	Código 54 Registro 55 Data
orio	S3 Cartório	S UF
Cartório	[56] Municiplo	
	58 Declarante	Testemunhas A
- O		