

CURSO DE CAPACITAÇÃO

Codificação da Causa Básica do Óbito | CID-10

■ CADERNO DE EXERCÍCIOS



MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos
não Transmissíveis e Promoção da Saúde

CURSO DE CAPACITAÇÃO

Codificação da Causa Básica do Óbito | CID-10

■ CADERNO DE EXERCÍCIOS

Brasília DF 2024



2024 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição
– Não comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional.
É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

A coleção institucional do Ministério da Saúde pode ser acessada, na íntegra, na Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde: bvsms.saude.gov.br

Tiragem: 1ª edição – 2024 – versão eletrônica

Elaboração, distribuição e informações:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis e Promoção da Saúde

Coordenação-Geral de Informações e Análises

Epidemiológicas

SRTV, quadra 701, via W5 Norte, lote D

Edifício PO 700, 6º andar

CEP: 70719-040 – Brasília/DF

Site: <http://plataforma.saude.gov.br/cta-br-fic/>

E-mail: cgiae@saude.gov.br / brfic@saude.gov.br

Ministra da Saúde:

Nísia Verônica Trindade Lima

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente:

Ethel Leonor Noia Maciel

Organização:

Angela Maria Cascão – SES/RJ

Hulda Kedma Rodrigues Orenha – CTA BR-FIC

Yluska Myrna Meneses Brandão e Mendes

– Cgiae/Daent/SVSA/MS

Colaboração:

Marli Rocha – Cogep/SAA/SE/MS

Câmara Técnica Assessora para a Gestão da Família de Classificações, denominada CTA BR-FIC

Revisão técnica-científica:

Antonio Ygor Modesto de Oliveira – CGEVSA/Daevs/

SVSA/MS

Camila P. Damasceno – CGEVSA/Daevs/SVSA/MS

Natália P. Lima – CGEVSA/Daevs/SVSA/MS

Paola Barbosa Marchesini – CGEVSA/Daevs/SVSA/MS

Diagramação:

Sabrina Lopes – CGEVSA/Daevs/SVSA/MS

Normalização:

Delano de Aquino Silva – Editora MS/CGDI

Revisão textual:

Khamila Silva – Editora MS/CGDI

Tamires Felipe Alcântara – Editora MS/CGDI

Ficha Catalográfica

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Doenças e Agravos Não Transmissíveis e Promoção da Saúde.

Curso de Capacitação em Codificação da Causa Básica do Óbito – CID-10 : caderno de exercícios [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Doenças e Agravos Não Transmissíveis e Promoção da Saúde. – Brasília : Ministério da Saúde, 2024.

83 p. : il.

Modo de acesso: World Wide Web:

http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/curso_codificacao_obito_cid10_caderno_exercicios.pdf

ISBN 978-65-5993-626-7

1. Mortalidade – codificação. 2. Sistema de Informações sobre Mortalidade. 3. Saúde pública. I. Título.

CDU 314.14(076)

Catalogação na fonte – Coordenação-Geral de Documentação e Informação – Editora MS – OS 2024/0047

Título para indexação:

Training course in mortality coding – ICD-10: exercises book

SUMÁRIO

Apresentação	5
Manuseando os volumes 1 e 3	6
Prática sobre o uso dos volumes 1 e 3	6
Princípio geral – PG	8
Prática sobre aplicação das regras de seleção e modificação	8
Praticando o Princípio Geral – PG	8
Regra de Seleção 1 – RS1	12
Praticando a Regra de Seleção 1 – RS1	12
Regra de Seleção 2 – RS2	15
Praticando Regra de Seleção 2 – RS2	15
Regra de Seleção 3 – RS3	18
Praticando a Regra de Seleção 3 – RS3	18
Regra de Modificação A – RMA	21
Praticando a Regra de Modificação A – RMA	21
Regra de Modificação B – RMB	24
Praticando a Regra de Modificação B – RMB	24
Regra de Modificação C – RMC	27
Praticando a Regra de Modificação C – RMC	27
Regra de Modificação D – RMD	32
Praticando a Regra de Modificação D – RMD	32
Regra de Modificação E – RME	35
Praticando a Regra de Modificação E – RME	35
Regra de Modificação F – RMF	36
Praticando a Regra de Modificação F – RMF	36

Protocolos Especiais em Mortalidade	39
Óbitos maternos	40
Praticando óbitos maternos	40
Afecções perinatais	47
Praticando óbitos de afecções perinatais	47
Causas externas	52
Praticando óbitos por causas externas	52
Neoplasias	61
Praticando óbitos por neoplasias	61
Procedimentos médicos	66
Praticando óbitos por procedimentos médicos	66
Notas informativas	75
Covid-19	76
Praticando óbitos por covid-19	76
Influenza A	82
Praticando óbitos por influenza A	82
Bibliografia sugerida para a prática	83

Apresentação

Apresentamos o caderno de exercícios destinado à prática do Curso de Capacitação em Codificação da Causa Básica do Óbito segundo a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID-10).

Este caderno complementa o livro-texto produzido para a capacitação, abrangendo uma variedade de cenários clínicos e situações reais, desafiando os participantes a aplicar os princípios e as diretrizes da classificação em mortalidade. Por meio de exemplos práticos e exercícios de codificação e classificação em mortalidade, os participantes têm a oportunidade de aprimorar suas habilidades em identificar corretamente a causa básica do óbito, atingindo os objetivos do curso.

Espera-se que esta publicação seja útil para tornar os participantes do curso codificadores proficientes e precisos, contribuindo para a correta classificação das causas de morte, permitindo a comparação internacional sobre dados de mortalidade e a análise de padrões de saúde ao longo do tempo, apoiando na formulação de políticas de saúde.

Manuseando os volumes 1 e 3

Prática sobre o uso dos volumes 1 e 3

Nesta seção, você irá praticar a codificação de descrições usando os volumes 1 e 3 da CID-10.

ATENÇÃO: siga as orientações dos volumes 1 e 3 da CID-10 e realize a codificação das seguintes descrições:

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGOS
1) Hipertensão arterial	
2) Insuficiência renal	
3) Pneumonia	
4) Septicemia	
5) Edema agudo de pulmão	
6) Insuficiência cardíaca	
7) Acidose metabólica	
8) Anemia	
9) Insuficiência hepática	
10) Cirrose hepática	
11) Alcoolismo crônico	
12) Icterícia	
13) Hemorragia cerebral	
14) Neoplasia primária de cabeça do pâncreas	
15) Linfoma de Hodgkin	
16) Tumor de Wilms	
17) Neoplasia secundária de fígado	
18) Diabetes mellitus	

continua

conclusão

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGOS
19) Sequela de meningite bacteriana	
20) Sequela de acidente vascular cerebral	
21) Sequela de meningite meningocócica	
22) Úlcera gástrica	
23) Miocardiopatia	
24) Suicídio por arma de fogo	
25) Traumatismo cerebral	
26) Homicídio por arma de fogo em via pública	
27) Pedestre atropelado por automóvel em via pública	
28) Suicídio por ingestão de veneno para matar rato (local da ocorrência na fazenda)	
29) Pneumonia congênita	
30) Corioamnionite (feto ou recém-nascido)	
31) Corioamnionite (mãe)	
32) Hipertensão complicando a gravidez	
33) Prematuridade	
34) Descolamento prematuro de placenta (mãe)	
35) Descolamento prematuro de placenta (recém-nascido)	

Princípio geral – PG

Prática sobre aplicação das regras de seleção e modificação

Nesta seção, você irá praticar a codificação e a seleção da causa básica do óbito usando os volumes 1, 2 e 3 da CID-10, além do livro-texto.



Atenção: siga as orientações para a codificação, alocando os códigos da CID-10 para as afecções descritas. Em seguida, aplique as regras de seleção e/ou modificação e circule a causa básica do óbito.

Praticando o Princípio Geral – PG

1) FEMININO, 47 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
	37 A morte ocorreu	5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?	39 Necropsia?		
	1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	Ignorado 9	1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
a	Sepse Devido ou como consequência de:					
b	Derrame pleural Devido ou como consequência de:					
c	Pneumonia Devido ou como consequência de:					
d	Neoplasia de intestino grosso Devido ou como consequência de:					
	Desnutrição grave					

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) MASCULINO, 70 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p><input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>38 Assistência médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
<p>Choque Devido ou como consequência de: Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: Edema pulmonar Devido ou como consequência de: Doença pulmonar obstrutiva crônica Devido ou como consequência de: ---</p>			
<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>			
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="checkbox"/> CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, 4 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p><input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>38 Assistência médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
<p>Acidose metabólica Devido ou como consequência de: Pneumonia Devido ou como consequência de: Desidratação Devido ou como consequência de: Gastroenterite Caquezia</p>			
<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>			
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="checkbox"/> CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 8 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9 </p>		
	<p>38 ASSISTÊNCIA MÉDICA Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado <input type="checkbox"/> Necropsia? </p>		
	<p>39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado <input type="checkbox"/> Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="checkbox"/> CID </p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: b Pneumotórax Devido ou como consequência de: c --- Devido ou como consequência de: d Membrana hialina Devido ou como consequência de: </p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, 34 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9 </p>		
	<p>38 ASSISTÊNCIA MÉDICA Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado <input type="checkbox"/> Necropsia? </p>		
	<p>39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado <input type="checkbox"/> Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="checkbox"/> CID </p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: b Septicemia Devido ou como consequência de: c Pneumonia Devido ou como consequência de: d H3N2 Devido ou como consequência de: </p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 2 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <p>39 Necropsia?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	<p>a Choque hipovolêmico Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>b Hemorragia pulmonar Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>c Cor pulmonale agudo Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>d Pulmão cístico congênito Devido ou como consequência de: ---</p>		
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Seleção 1

RS1

Praticando a Regra de Seleção 1 – RS1

1) FEMININO, 14 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9	39) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Parada cardíaca Devido ou como consequência de:		
b	Sepsis Devido ou como consequência de:		
c	Meningite meningocócica Devido ou como consequência de:		
d	Síndrome de Down Devido ou como consequência de: ---		
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) MASCULINO, 84 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9	39) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Pneumotórax Devido ou como consequência de:		
b	Pneumonia Devido ou como consequência de:		
c	Neoplasia da próstata Devido ou como consequência de:		
d	Desnutrição grave Devido ou como consequência de: Insuficiência renal		
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) MASCULINO, 56 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Insuficiência renal aguda Devido ou como consequência de: b Diverticulite Devido ou como consequência de: c Acidente vascular cerebral Devido ou como consequência de: d Broncopneumonia Devido ou como consequência de: --- Devido ou como consequência de:		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 69 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Insuficiência renal crônica Devido ou como consequência de: b Subocclusão intestinal Devido ou como consequência de: c Carcinomatose óssea Devido ou como consequência de: d Caquexia Devido ou como consequência de: --- Devido ou como consequência de:		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 67 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	Pneumonia Devido ou como consequência de: a Alcoolismo crônico Devido ou como consequência de: c Desnutrição Devido ou como consequência de: d ---		
	Hipertensão arterial Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) FEMININO, 5 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	Insuficiência renal Devido ou como consequência de: b Septicemia Devido ou como consequência de: c Pneumopatia Devido ou como consequência de: d Gastroenterite Desnutrição severa --- Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Seleção 2

RS2

Praticando Regra de Seleção 2 – RS2

1) MASCULINO, 5 MESES

<p>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</p> <p>37 A morte ocorreu</p> <p><input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No abortamento <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p><input type="checkbox"/> Na parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9</p> <p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <hr/> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> Necrópsia? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado</p>	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p>
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
<p>a <i>Microcefalia</i> Devido ou como consequência de:</p> <p>b <i>Septicemia</i> Devido ou como consequência de:</p> <p>c <i>Pneumonia</i> Devido ou como consequência de:</p> <p>d <i>Síndrome de Down</i></p>	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte</p>	<p>CID</p>
<p><i>Desnutrição</i></p>		

Causa Básica (CB): _____

Reglas aplicadas: _____

2) MASCULINO, 54 ANOS

<p>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</p> <p>37 A morte ocorreu</p> <p><input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No abortamento <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p><input type="checkbox"/> Na parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado</p>	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
<p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doente ou estando mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTENCEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa báscula.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entram em parte acima.</p>		
<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a <i>Cirrose de Laenec</i> Devido ou como consequência de: b <i>Hemorragia digestiva</i> Devido ou como consequência de: c <i>Insuficiência hepática</i> Devido ou como consequência de: d <i>Hepatopatia</i> e <i>Caquexia</i></p>		
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas:

3) FEMININO, 25 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	a	Leishmaniose visceral Devido ou como consequência de:	
	b	Infecção urinária Devido ou como consequência de:	
	c	---	
	d	Coagulopatia Devido ou como consequência de:	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 25 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	a	Ca de útero / Metástase intestinal / Caquexia Devido ou como consequência de:	
	b	---	
	c	---	
	d	---	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, 56 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
<p>37 A morte ocorreu</p> <p><input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No abortamento <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p><input type="checkbox"/> Na parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		<p>38 Assistência médica</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doente ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CASAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>	
<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: <i>Adenocarcinoma de ovário</i></p> <p>b) <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: <i>Carcinomatose peritoneal</i></p> <p>c) <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: <i>Insuficiência cardíaca congestiva</i></p> <p>d) <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: ---</p>			
		<p>36 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado 9</p> <p>41 Temporada</p> <p>42 Causas da morte</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>	

Causa Básica (CB): _____

Reglas aplicadas: _____

6) MASCULINO, 45 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRIL 37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estadios mórbidos que existiram, que produziram a morte acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
Tuberculose pulmonar Devido ou como consequência de: _____		
Hemorragia Devido ou como consequência de: _____		
Choque hipovolêmico Devido ou como consequência de: _____		
Coma Devido ou como consequência de: _____ --- _____		
Tempor aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas:

Regra de Seleção 3

RS3

Praticando a Regra de Seleção 3 – RS3

1) MASCULINO, 66 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9	39) Necropsia? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: b Metástase do fígado Devido ou como consequência de: c Broncopneumonia Devido ou como consequência de: d --- e Neoplasia de pâncreas		
Parte II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 70 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9	39) Necropsia? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Edema pulmonar Devido ou como consequência de: b Broncopneumonia Devido ou como consequência de: c Sepse Devido ou como consequência de: d Peritonite e Ulcera gástrica		
Parte II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, 69 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	<p>Choque hipovolêmico Devido ou como consequência de:</p> <p>b Insuficiência renal aguda Devido ou como consequência de:</p> <p>c Glomerulonefrite Pneumopatia Devido ou como consequência de:</p> <p>d --- <i>Escarlatina</i></p>		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) MASCULINO, 78 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	<p>Metástase pulmonar Ictericia Ca de próstata Devido ou como consequência de:</p> <p>b Hipertensão Devido ou como consequência de:</p> <p>c Diabetes Devido ou como consequência de:</p> <p>d --- <i>---</i></p>		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 56 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>38 Assistência médica: <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: b Edema cerebral Devido ou como consequência de: c Hipertensão intracraniana Devido ou como consequência de: d --- Tumor maligno do cérebro</p>		
<p>41 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>			
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 37 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>38 Assistência médica: <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Septicemia Devido ou como consequência de: b Infecção respiratória Devido ou como consequência de: c Neutropenia Devido ou como consequência de: d Plaquetopenia severa Leucemia linfocítica aguda</p>		
<p>41 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>			
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Modificação A RMA

Praticando a Regra de Modificação A – RMA

1) MASCULINO, 33 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
	37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação	Ignorado 9
		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39 Necropsia?
		1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
				Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID
		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
		Choque hipovolêmico		
		Devido ou como consequência de:		
a		Anemia aguda		
		Devido ou como consequência de:		
b		---		
		Devido ou como consequência de:		
c		---		
		Devido ou como consequência de:		
d		Gastrite		
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 6 MESES

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
	37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação	Ignorado 9
		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39 Necropsia?
		1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
				Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID
		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
		Septicemia		
		Devido ou como consequência de:		
a		Pneumonia		
		Devido ou como consequência de:		
b		Insuficiência respiratória		
		Devido ou como consequência de:		
c		---		
		Devido ou como consequência de:		
d		Anencefalia		
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, 80 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
Parada cardiorrespiratória Devido ou como consequência de: a Coma b Hipertensão arterial c Senilidade d ---			
ASSISTÊNCIA MÉDICA a doença que ocasionou a morte? 38 Recebeu assist. médica durante 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) MASCULINO, 69 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: a Insuficiência renal b Sepse c Insuficiência circulatória / Pneumonia d Derrame pleural			
ASSISTÊNCIA MÉDICA a doença que ocasionou a morte? 38 Recebeu assist. médica durante			
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, 80 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a) Parada cardiorrespiratória Devido ou como consequência de: b) Arritmia cardíaca Devido ou como consequência de: c) Insuficiência cardíaca congestiva Devido ou como consequência de: d) Senilidade Miocardite idiopática			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 20 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a) Insuficiência renal Devido ou como consequência de: b) Insuficiência cardíaca Devido ou como consequência de: c) Sepse Devido ou como consequência de: d) Insuficiência respiratória ---			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Modificação B

RMB

Praticando a Regra de Modificação B – RMB

1) MASCULINO, 29 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:			
	37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA							Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
a	<i>Parada cardíaca</i>						Devido ou como consequência de:	
b	<i>Hipertrofia de prepúcio</i>						Devido ou como consequência de:	
c	<i>---</i>						Devido ou como consequência de:	
d	<i>---</i>						Devido ou como consequência de:	
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.							<i>Cardiomiotopatia dilatada</i>	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 59 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:			
	37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA							Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
a	<i>Insuficiência respiratória</i>						Devido ou como consequência de:	
b	<i>Choque cardiogênico</i>						Devido ou como consequência de:	
c	<i>Verruga viral</i>						Devido ou como consequência de:	
d	<i>---</i>						Devido ou como consequência de:	
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.							<i>Hipertensão arterial</i>	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) MASCULINO, 60 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a Septicemia Devido ou como consequência de: b Pneumonia Devido ou como consequência de: c Abscesso da língua Devido ou como consequência de: d --- Desnutrição		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cédula acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 3 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a Pólipos nasais Devido ou como consequência de: b Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: c --- Devido ou como consequência de: d --- Pneumonia bacteriana		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cédula acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, 59 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>
	ASSISTÊNCIA MÉDICA		
	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		<p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	a	Bursite Devido ou como consequência de: ---	
	b	AVC Devido ou como consequência de: ---	
	c	---	
	d	---	

PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 94 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>
	ASSISTÊNCIA MÉDICA		
	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		<p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	a	Parada cardiorrespiratória Devido ou como consequência de: ---	
	b	Choque cardiogênico Devido ou como consequência de: ---	
	c	Broncopneumonia Devido ou como consequência de: ---	
	d	Catarata ---	

PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Modificação C

RMC

Praticando a Regra de Modificação C – RMC



Atenção

COM MENÇÃO DE = a causa selecionada pode estar em qualquer parte do atestado (Partes I e II).

DEVIDO A = quando a causa selecionada for devida a outra afecção (Parte I).

CÓDIGO DE PREFERÊNCIA = quando a associação de dois códigos preferir um deles.

CÓDIGO DE COMBINAÇÃO = quando a associação de dois códigos se combinam e resultam num terceiro código que englobe os dois.

1) MASCULINO, 59 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
37) A morte ocorreu <input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> Não abortamento <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		ASSISTÊNCIA MÉDICA 38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9	
		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39) Necropsia? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	
40) CAUSAS DA MORTE PARTE I Doente ou estando morbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTENCEDENTES Estados morbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	<i>Diabetes tipo I</i>		
	Devido ou como consequência de:		
b	<i>Acidose metabólica</i>		
	Devido ou como consequência de:		
c	<i>Insuficiência renal</i>		
	Devido ou como consequência de:		
d	<i>Hipertensão arterial</i>		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas: _____

2) MASCULINO, 73 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> Não abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		38) De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9	
		ASSISTÊNCIA MÉDICA 39) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 40) CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte	
CASAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA	
a) Edema pulmonar Devido ou como consequência de: b) Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: c) Enfisema pulmonar Devido ou como consequência de: d) Bronquite crônica		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID --- --- --- ---	

Causa Básica (CB):

Reglas aplicadas: _____

3) FEMININO, 64 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Pneumonia Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>b Pneumotórax Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>c Crise hipertensiva AVCH Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>d --- ---</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) MASCULINO, 63 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Choque Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>b Hemorragia digestiva Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>c Trombose mesentérica Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>d Arteriosclerose Adenocarcinoma retal</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 58 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a Septicemia Devido ou como consequência de: b Broncopneumonia Devido ou como consequência de: c Fibrilação atrial Insuficiência cardíaca Devido ou como consequência de: d --- Doença de Chagas		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) FEMININO, 25 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a Choque séptico Devido ou como consequência de: b Sepse Devido ou como consequência de: c Pneumonia Devido ou como consequência de: d SIDA --- ---		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) MASCULINO, 37 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	Pneumonia bacteriana Devido ou como consequência de:		
	Cryptococose pulmonar Devido ou como consequência de:		
	Neoplasia pulmonar Devido ou como consequência de:		
Síndrome da imunodeficiência adquirida Devido ou como consequência de: --- <input type="checkbox"/> Ignorado			
PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) FEMININO, 46 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	Hemorragia digestiva alta Devido ou como consequência de:		
	Varizes esofagianas Devido ou como consequência de:		
	Cirrose hepática Devido ou como consequência de: --- <input type="checkbox"/> Ignorado		
PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Modificação D

RMD

Praticando a Regra de Modificação D – RMD

1) MASCULINO, 9 DIAS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
37 A morte ocorreu	38 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação	ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
<input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento	<input type="checkbox"/> Ignorado	39 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?	Necropsia?
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	<input type="checkbox"/> 9	<input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	<input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
Insuficiência respiratória			
a	Devido ou como consequência de:		
b	Cardiopatia congênita		
c	Devido ou como consequência de:		
d	Pneumonia		
Devido ou como consequência de:			
Tetralogia de Fallot			
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 52 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
37 A morte ocorreu <input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No abortamento <input type="checkbox"/> Na parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input type="checkbox"/> Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Ignorado	
		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <input type="checkbox"/> Necrópsia? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte			
41 CAUSAS ANTECEDENTES Estudos mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<i>Insuficiência cardíaca</i> Devido ou como consequência de: <i>Cardiopatia</i> Devido ou como consequência de: <i>Acidente vascular cerebral</i> Devido ou como consequência de: d --- <i>Acidente vascular cerebral hemorrágico</i>			
V Condições e causas do óbito			

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas: _____

3) MASCULINO, 58 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>38 Assistência médica:</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
Miocardiopatia			
Devido ou como consequência de:			
b Encefalopatia			
Devido ou como consequência de:			
c Insuficiência renal			
Devido ou como consequência de:			
d Hepatopatia			
Devido ou como consequência de:			
e Cirrose alcoólica			
Devido ou como consequência de:			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 96 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>38 Assistência médica:</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
Parada cardiorrespiratória			
Devido ou como consequência de:			
b Pneumonia			
Devido ou como consequência de:			
c Insuficiência cardíaca			
Devido ou como consequência de:			
d Arritmia cardíaca Fibrilação arterial			
Devido ou como consequência de:			
e ---			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 9 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: b Cardiopatia congênita Devido ou como consequência de: c Insuficiência cardíaca Devido ou como consequência de: d --- e Insuficiência mitral congênita			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 58 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a Choque cardiogênico Devido ou como consequência de: b Insuficiência cardíaca Devido ou como consequência de: c Cardiomiotipatia Devido ou como consequência de: d --- e Miocardiopatia alcoólica			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Modificação E RME

Praticando a Regra de Modificação E – RME

1) FEMININO, 45 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
	37 A morte ocorreu 1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
ANOTE SÓMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				
a	Eclâmpsia durante a gravidez Devido ou como consequência de:			
b	Pré-eclâmpsia Devido ou como consequência de: c --- d ---			
Devido ou como consequência de: c --- d ---				
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 30 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
	37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
ANOTE SÓMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				
a	Desidratação Devido ou como consequência de:			
b	Desnutrição Devido ou como consequência de: c Tuberculose miliar Devido ou como consequência de: d Tuberculose respiratória ---			
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Regra de Modificação F

RMF

Praticando a Regra de Modificação F – RMF

Lembretes



HEPATITE: não se aceita como curada a não ser que esteja mencionada no atestado. O tempo não determina que é sequela – ela pode estar ativa.

TUBERCULOSE: se mencionada como CURADA ou INATIVA, codificar como sequela.

Sequela: há mais de um ano (o tempo informado no atestado ajuda).

1) FEMININO, 15 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		Ignorado 9	ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
	37 A morte ocorreu	5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação			
1 Na gravidez 2 No abortamento	2 No parto 4 Até 42 dias após o término da gestação	8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
40 CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
PARTE I		Choque neurológico			
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		Devido ou como consequência de:			
CAUSAS ANTECEDENTES		b Septicemia			
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		Devido ou como consequência de:			
PARTE II		c Pnemopatia			
Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cedilha acima.		Devido ou como consequência de:			
		d Meningite meningocócica			
		Devido ou como consequência de:			

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			
		3 anos			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) MASCULINO, 52 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	Pneumonia Devido ou como consequência de:		
	Ulceras de decíbilo Devido ou como consequência de: c --- Devido ou como consequência de: d --- Acidente vascular cerebral isquêmico 3 anos		
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas: _____

3) MASCULINO, 48 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	Seqüela de hanseníase Devido ou como consequência de:		
	Desnutrição Devido ou como consequência de: c Insuficiência hepática Devido ou como consequência de: d Alcoolismo crônico ---		
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) MASCULINO, 62 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 Assistência médica 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 Diagnóstico confirmado por: 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a	Sepsis	
	b	Devido ou como consequência de: Pneumonia comunitária	
c	Devido ou como consequência de: TB pulmonar curada		
d	Devido ou como consequência de: Alcoolismo crônico		
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 18 MESES

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 Assistência médica 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 Diagnóstico confirmado por: 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a	Acidose respiratória	
	b	Devido ou como consequência de: Desequilíbrio hidroelectrolítico	
c	Devido ou como consequência de: Broncopneumonia		
d	Devido ou como consequência de: Desnutrição (1 ano)		
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Protocolos Especiais em Mortalidade

Óbitos maternos

Praticando óbitos maternos

1) FEMININO, 29 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input checked="" type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39 Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Coma Devido ou como consequência de:		
b	Choque Devido ou como consequência de:		
c	Anemia Devido ou como consequência de:		
d	Atonia uterina Puérpera (25 dias)		
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 35 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input checked="" type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input checked="" type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39 Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Acidose metabólica Devido ou como consequência de:		
b	Insuficiência renal Devido ou como consequência de:		
c	Insuficiência hepática Devido ou como consequência de:		
d	Metástase intestinal Neoplasia de ovário Puérperio tardio (60 dias)		
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, 28 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu 1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	38 Assistência médica 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: Pneumonia b Imunodeficiência Devido ou como consequência de: c Aids Devido ou como consequência de: d Gestante		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO DE 25 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu 1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	38 Assistência médica 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a Hemorragia traumática metabólica Devido ou como consequência de: b --- Devido ou como consequência de: c Traumatismo craniano Devido ou como consequência de: d --- Devido ou como consequência de: ---		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		
	48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Acidente do trabalho 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros		
	49 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra Ignorado 9		
	50 Descrição sumária do evento Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada		
	51 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		
	Número Bairro Município UF		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____



INVESTIGAÇÃO: mulher de 25 anos, grávida com 40 semanas de gestação. Segundo entrevista familiar, a falecida nunca aceitou a gravidez. Como estava se aproximando o dia do parto, entrou em seu quarto e desferiu um tiro no ouvido.

DECLARAÇÃO DE ÓBITO (DO) PÓS-INVESTIGAÇÃO

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu 1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
V Condições e causas do óbito	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Hemorragia traumática metabólica Devido ou como consequência de: TRAUMATISMO craniiano Devido ou como consequência de: Perfuração por arma de fogo Devido ou como consequência de: --- PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. ---		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

VII Causas externas	PROVAVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Ignorado 49 <input type="checkbox"/> Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 50 <input type="checkbox"/> Fonte da informação 2 <input checked="" type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 2 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° 9 <input type="checkbox"/> 51 Descrição sumária do evento		
	2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 9 <input type="checkbox"/> Ignorado ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		
Número Bairro Município UF			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO DE 24 ANOS

Campo 37: em branco

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>Choque hipovolêmico / Hemorragia externa</p> <p>Devido ou como consequência de:</p> <p>a Trauma abdominal</p> <p>Devido ou como consequência de:</p> <p>c ---</p> <p>Devido ou como consequência de:</p> <p>d ---</p>			
<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		
	<p>48 Tipo</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros</p>	<p>Ignorado 9</p>	<p>49 Acidente do trabalho</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>50 Fonte da informação</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra</p>			Ignorado 9
<p>51 Descrição sumária do evento</p>			
<p>ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA</p> <p>52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p>			
Número		Bairro	
Município		UF	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____



INVESTIGAÇÃO: mulher de 24 anos, grávida com 39 semanas de gestação. Estava num automóvel, acompanhada do marido, condutor do automóvel, quando subitamente o automóvel em que ela se encontrava chocou-se com um caminhão. Na colisão o marido teve ferimentos leves e ela sofreu um traumatismo abdominal com morte no local do acidente. A autopsia realizada identificou traumatismo do útero com hemorragia causando choque.

DO PÓS-INVESTIGAÇÃO

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu 1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Choque Devido ou como consequência de: Hemorragia traumática Devido ou como consequência de: Traumatismo do útero Devido ou como consequência de: Colisão de veículos Devido ou como consequência de: --- PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input checked="" type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 49 Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº _____ 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 51 Descrição sumária do evento	
	Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada	
ENDERECO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Número Bairro Município UF		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) FEMININO, 35 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>[37] A morte ocorreu</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>5 <input checked="" type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>[38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>Ignorado 9</p>		
	<p>[39] Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>[40] CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Depressão pós-parto Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>b Desequilíbrio hidroeletrolítico Devido ou como consequência de:</p>		
<p>c Pneumonia Devido ou como consequência de:</p>			
<p>d Desnutrição Devido ou como consequência de:</p>			
<p>[41] PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			
<p>[42] Puérpera de 3 meses</p>			
<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) FEMININO, 35 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>[37] A morte ocorreu</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>[38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>Ignorado 9</p>		
	<p>[39] Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>[40] CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Insuficiência renal Devido ou como consequência de:</p>		
	<p>b Insuficiência circulatória Devido ou como consequência de:</p>		
<p>c Diabetes gestacional Devido ou como consequência de:</p>			
<p>d Miocardiopatia Devido ou como consequência de:</p>			
<p>[41] PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			
<p>[42] ---</p>			
<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) FEMININO, 18 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
37 A morte ocorreu 1 <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? Ignorado 9 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Devido ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a) Acidose metabólica Devido ou como consequência de: b) Insuficiência renal Devido ou como consequência de: c) Septicemia Devido ou como consequência de: d) Aborto ilegal Devido ou como consequência de: --- _____			
V Condições e causas do óbito			

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas: _____

Afecções perinatais

Praticando óbitos de afecções perinatais

1) MASCULINO, 6 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>Ignorado 9 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>	<p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
<p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p> <p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: Sepse</p> <p>b Devido ou como consequência de: Pneumonia</p> <p>c Devido ou como consequência de: Broncoaspiração</p> <p>d ---</p> <p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 9 MESES

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>Ignorado 9 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>	<p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
<p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p> <p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Anoxia perinatal grave metabólica Devido ou como consequência de: Desnutrição</p> <p>b Devido ou como consequência de: Hidrocefalia</p> <p>c Devido ou como consequência de: Prematuridade</p> <p>d Cardiopatia</p> <p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, ÓBITO FETAL

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Anoxia Devido ou como consequência de:</p> <p>b Descolamento prematuro de placenta Devido ou como consequência de:</p> <p>c Traumatismo materno Devido ou como consequência de:</p> <p>d Prematuridade ---</p>			
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 6 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Insuficiência renal Devido ou como consequência de:</p> <p>b Atresia renal Devido ou como consequência de:</p> <p>c Sepse Devido ou como consequência de:</p> <p>d Gastroenterite ---</p>			
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, 15 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA a) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: b) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a) Anemia Devido ou como consequência de: b) Sifilis congênita Devido ou como consequência de: c) Sepsse Devido ou como consequência de: d) Pneumonia Devido ou como consequência de: --- ---		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) FEMININO, ÓBITO FETAL

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA a) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: b) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a) Anoxia grave Devido ou como consequência de: b) --- Devido ou como consequência de: c) Ruptura prematura de membrana Devido ou como consequência de: d) --- Devido ou como consequência de: --- ---		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) MASCULINO, 2 HORAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Anoxia neonatal grave Devido ou como consequência de: a Parto pélvico Devido ou como consequência de: c Eclâmpsia Devido ou como consequência de: d --- PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, é que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) FEMININO, 18 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Sífilis congênita Devido ou como consequência de: b Sífilis congênita Devido ou como consequência de: c Infecção Devido ou como consequência de: d --- PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, é que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

9) FEMININO, 20 DIAS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>Pneumonia Devido ou como consequência de:</p> <p>Insuficiéncia renal Devido ou como consequência de:</p> <p>Anomalia da artéria renal Devido ou como consequência de:</p> <p>Cardiopatia congênita Devido ou como consequência de: ---</p>			
<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>			
<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>			
<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Causas externas

Praticando óbitos por causas externas

1) MASCULINO, 55 ANOS

V Condições e causas do óbito	<p>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</p> <p>37 A morte ocorreu</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>Ignorado 9 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Descreva ou estando mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p> <p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Choque hemorrágico Devido ou como consequência de: Hemorragia aguda Devido ou como consequência de: Politraumatismo Devido ou como consequência de: Traumatismo craniano Devido ou como consequência de: ---</p> <p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>41 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>42 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>43 Necropsia?</p> <p>44 Temporada</p> <p>45 CID</p>
--	--

VII Causas externas	<p>PROVAVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)</p> <p>46 Tipo</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Acidente do trabalho 50 Fonte da informação</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 1 <input type="checkbox"/> Sim 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>47 Descrição sumária do evento</p> <p>Condutor de moto trafegava na rodovia quando colidiu com caminhão que vinha em sentido contrário</p> <p>48 Endereço do local do acidente ou violência</p> <p>Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p> <p>49 Número</p> <p>50 Bairro</p> <p>51 Municipio</p> <p>52 UF</p> <p>53 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada</p>
--------------------------------------	--

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 18 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>38 Assistência médica durante a doença que ocasionou a morte? 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9</p>		
	<p>39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Hemorragia externa Devido ou como consequência de:</p>			
<p>b Ferimento no coração Devido ou como consequência de:</p>			
<p>c Ferimento abdominal Devido ou como consequência de:</p>			
<p>d Lesão por arma branca Devido ou como consequência de: ---</p>			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		
	<p>48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Suicídio 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>49 Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>51 Descrição sumária do evento Múltiplas perfurações por arma branca, ocorrência em via pública.</p>		
	<p>ENDERECO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p>		
	Número Bairro Município UF		
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) MASCULINO, 22 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Edema agudo de pulmão Devido ou como consequência de: b Intoxicação accidental por inseticida Devido ou como consequência de: c Anoxia cerebral Devido ou como consequência de: d Coma Ocorrência do fato na fazenda Devido ou como consequência de: PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 49 Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra		
51 Descrição sumária do evento ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) _____ Número _____ Bairro _____ Município _____ UF _____			
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) MASCULINO, 82 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 38 Assistência médica: 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: b Pneumonia Devido ou como consequência de: c Tetraplegia Devido ou como consequência de: d --- Queda accidental há 4 anos		
	41 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 42 <input type="checkbox"/> Ignorado 43 <input type="checkbox"/> CID 44 <input type="checkbox"/> Temporada entre o início da doença e a morte 45 <input type="checkbox"/>		

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 46 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 47 Acidente do trabalho Ignorado 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 48 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 49 Descrição sumária do evento 50 Endereço do local do acidente ou violência 51 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Número _____ Bairro _____ Município _____ UF _____		
		52 <input type="checkbox"/> Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 5 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9			ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Afogamento Devido ou como consequência de: Anoxia Devido ou como consequência de: --- Devido ou como consequência de: --- PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. ---								

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 9 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros Ignorado 49 Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 Ignorado 50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 9 Ignorado								
	51 Descrição sumária do evento ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)			Número Bairro Município UF					

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 35 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte</p>		
	CID		
<p>40 CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			
<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a <i>Afixia</i> Devido ou como consequência de: b <i>Afogamento</i> Devido ou como consequência de: c <i>Fratura cervical</i> Devido ou como consequência de: d --- ---</p>			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		
	<p>48 Tipo</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros</p>		
	<p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>49 Acidente do trabalho</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não</p>		
	<p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>50 Fonte da informação</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra</p>		
	<p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
<p>51 Descrição sumária do evento</p> <p><i>Ônibus capotou e caiu no rio.</i></p>			
<p>ENDERECO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA</p> <p>52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p>			
<p>Número Bairro Município UF</p>			
<p>Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) FEMININO, 75 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9			ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o fato da doença e a morte CID		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Choque séptico Devido ou como consequência de: Pneumonia Devido ou como consequência de: Fratura de colo de fêmur Devido ou como consequência de: Queda no banheiro de casa Devido ou como consequência de: ---					
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.								

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 2 <input type="checkbox"/> Suicídio Ignorado 9			49 Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não Ignorado 9			50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra Ignorado 9		
	51 Descrição sumária do evento						Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada		
	ENDERECO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)			Número	Bairro	Município	UF		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) MASCULINO, 17 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA		
	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
	<p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>Traumatismo craniano Devido ou como consequência de:</p>			
<p>Ferimento perfurocontundente Devido ou como consequência de:</p>			
<p>Projétil de arma de fogo Devido ou como consequência de:</p>			
<p>--- Acidental no domicílio</p>			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)			
	<p>48 Tipo</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Acidente do trabalho</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros</p>			
	<p>Ignorado 9</p>			
	<p>49 Ignorado 9</p>			
	<p>50 Fonte da informação</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº _____</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra</p>			
	<p>Ignorado 9</p>			
	<p>51 Descrição sumária do evento</p>			
	<p>52 Endereço do local do acidente ou violência</p>			
	<p>Número Bairro Município UF</p>			
<p>Tipos de local de ocorrência do acidente ou violência</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada</p>				

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

9) MASCULINO, 25 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Traumatismo crânio encefálico Devido ou como consequência de: Hemorragia aguda Devido ou como consequência de: --- Devido ou como consequência de: --- Projétil arma de fogo devido a bala perdida Devido ou como consequência de:		

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 9 Ignorado 49 Acidente do trabalho 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 9 Ignorado 50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº _____ 9 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra			
		51 Descrição sumária do evento 52 Endereço DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		
	Número	Bairro	Município	UF

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Neoplasias

Praticando óbitos por neoplasias

1) FEMININO, 43 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Caquexia		
b	Devido ou como consequência de: Pneumonia		
c	Devido ou como consequência de: Neoplasia de pulmão		
d	Devido ou como consequência de: Neoplasia de cérebro		

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:			
39 Necropsia?			
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) MASCULINO, 65 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Ca de pulmão		
b	Devido ou como consequência de: Ca metastático de estômago		
c	Devido ou como consequência de: Septicemia		
d	Devido ou como consequência de: Pneumotórax		
Desnutrição grave			
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:			
39 Necropsia?			
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) MASCULINO, 68 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA a) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: b) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) Infarto agudo do miocárdio Devido ou como consequência de: Miocardiosclerose Devido ou como consequência de: c) Neoplasia de gânglios linfáticos Devido ou como consequência de: d) Carcinoma broncogênico Devido ou como consequência de: ---		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 44 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA a) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: b) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) Hemorragia digestiva alta Devido ou como consequência de: Neoplasia metastática para intestino Devido ou como consequência de: c) Abdome agudo Devido ou como consequência de: d) Carcinoma do pâncreas Devido ou como consequência de: Caquexia neoplásica		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) MASCULINO, 76 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 Assistência médica 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: b Icterícia Devido ou como consequência de: c Leucopenia Devido ou como consequência de: d Mieloma múltiplo Devido ou como consequência de: ---		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) FEMININO, 52 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		
	38 Assistência médica 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	a Neoplasia de mama Devido ou como consequência de: b Neoplasia de pulmão Devido ou como consequência de: c Neoplasia de ossos Devido ou como consequência de: d Neoplasia de fígado Devido ou como consequência de: ---		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) FEMININO, 45 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
V Condições e causas do óbito	<p>38 ASSISTÊNCIA MÉDICA a) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
V Condições e causas do óbito	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a) <i>Insuficiência respiratória</i> Devido ou como consequência de: <i>Neoplasia metastática da pleura</i></p> <p>b) <i>Melanoma da face</i> Devido ou como consequência de: <i>Neoplasia metastática do rim</i></p> <p>c) ---</p> <p>d) ---</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) MASCULINO, 88 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
V Condições e causas do óbito	<p>38 ASSISTÊNCIA MÉDICA a) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>39 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
V Condições e causas do óbito	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a) <i>Metástase do fígado</i> Devido ou como consequência de: <i>Caquexia</i></p> <p>b) <i>Arteriosclerose cerebral</i> Devido ou como consequência de: <i>Neoplasia do cólon</i></p> <p>c) ---</p> <p>d) ---</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

9) MASCULINO, 54 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>		
ASSISTÊNCIA MÉDICA <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>			DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
			Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Pneumonia Devido ou como consequência de:</p>			
<p>b Infarto cerebral Devido ou como consequência de:</p>			
<p>c Hipertensão arterial Devido ou como consequência de:</p>			
<p>d Neoplasia da tireoide Devido ou como consequência de:</p>			
<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, é que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			
<p>---</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Procedimentos médicos

Praticando óbitos por procedimentos médicos

1) FEMININO, 75 ANOS

V Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação	Ignorado 9	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID
a Sepsis Devido ou como consequência de: b Pneumonia Devido ou como consequência de: c Gastrectomia Devido ou como consequência de: d Neoplasia gástrica Devido ou como consequência de: ---				
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

VII Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)				
48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Ignorado 49 Acidente do trabalho 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 5 <input type="checkbox"/> Ignorado	50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° _____ 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outra 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
51 Descrição sumária do evento				
ENDERECO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)				
Número	Bairro	Município	UF	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) MASCULINO, 65 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p>		
	<p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p>		
	<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Choque cardíaco Devido ou como consequência de: b Infarto agudo do miocárdio Devido ou como consequência de: c Cateterismo cardíaco Devido ou como consequência de: d Estenose coronária Devido ou como consequência de: ---</p>			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		
	<p>48 Tipo <input type="checkbox"/> 1 Acidente <input type="checkbox"/> 3 Homicídio <input type="checkbox"/> 5 Ignorado 49 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> 2 Suicídio <input type="checkbox"/> 4 Outros <input type="checkbox"/> 6 Ignorado 50 Fonte da informação <input type="checkbox"/> 7 Ocorrência Policial Nº _____ <input type="checkbox"/> 8 Hospital <input type="checkbox"/> 9 Família <input type="checkbox"/> 10 Outra <input type="checkbox"/> 11 Ignorada</p>		
	<p>51 Descrição sumária do evento</p>		
	<p>ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p>		
	Número Bairro Município UF		
	<p>Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência</p>		
	<p><input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 5 Outros <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio <input type="checkbox"/> 6 Ignorada</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, 35 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 6 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 Assistência médica: <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de:</p> <p>b Insuficiência hepática Devido ou como consequência de:</p> <p>c Insuficiência renal Devido ou como consequência de:</p> <p>d Pós-operatório de mastectomia / Ca de mama Devido ou como consequência de: ---</p>			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID <input type="text"/>			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)			
	<p>48 Tipo: <input type="checkbox"/> 1 Acidente <input type="checkbox"/> 3 Homicídio <input type="checkbox"/> 5 Ignorado 49 Acidente do trabalho: <input type="checkbox"/> 2 Suicídio <input type="checkbox"/> 4 Outros <input type="checkbox"/> 6 Ignorado 50 Fonte da informação: <input type="checkbox"/> 1 Ocorrência Policial Nº _____ <input type="checkbox"/> 2 Hospital <input type="checkbox"/> 3 Família <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>51 Descrição sumária do evento <input type="text"/></p> <p>52 Endereço do local do acidente ou violência <input type="text"/> Número <input type="text"/> Bairro <input type="text"/> Município <input type="text"/> UF</p> <p>53 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência <input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 5 Outros <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio <input type="checkbox"/> 9 Ignorada</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) MASCULINO, 8 MESES

V Condições e causas do óbito	<p>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</p> <p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p> <p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>
<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>Choque cardiogênico Devido ou como consequência de:</p> <p>b Pós-operatório de cirurgia reparadora Devido ou como consequência de:</p> <p>c Estenose aórtica Devido ou como consequência de:</p> <p>d Prematuridade Devido ou como consequência de: ---</p>	
<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>	

VII Causas externas	<p>PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)</p> <p>48 Tipo</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Acidente do trabalho 50 Fonte da informação</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros Ignorado 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não Ignorado</p> <p>9 9 9</p> <p>51 Descrição sumária do evento</p> <p>52 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA</p> <p>Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p> <p>Número Bairro Município UF</p> <p>Tipos de local de ocorrência do acidente ou violência</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada</p>
--------------------------------------	---

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, 25 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
<p>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			
<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Insuficiência de múltiplos órgãos Devido ou como consequência de: b Apendicite Devido ou como consequência de: c Laparotomia Devido ou como consequência de: d Abdome agudo Devido ou como consequência de: ---</p>			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="text"/> CID			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)						
	<p>48 Tipo <input type="checkbox"/> 1 Acidente <input type="checkbox"/> 3 Homicídio <input type="checkbox"/> 5 Ignorado 49 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> 2 Suicídio <input type="checkbox"/> 4 Outros <input type="checkbox"/> 6 Ignorado 50 Fonte da informação <input type="checkbox"/> 7 Ocorrência Policial Nº _____ <input type="checkbox"/> 2 Hospital <input type="checkbox"/> 3 Família <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>51 Descrição sumária do evento</p> <p>ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p>						
<p>Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 5 Outros </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9 Ignorada</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio	<input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 5 Outros	<input type="checkbox"/> 9 Ignorada	
<input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio	<input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 5 Outros						
<input type="checkbox"/> 9 Ignorada							
Número Bairro Município UF							

6) FEMININO, 10 DIAS

V Condições e causas do óbito	<p>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</p> <p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p> <p>CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p> <p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a Choque cardiogênico Devido ou como consequência de: Insuficiência renal aguda Devido ou como consequência de: Correção cirúrgica de coartação da aorta grave Devido ou como consequência de: d --- Insuficiência ventricular importante</p> <p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>
--	---

VII Causas externas	<p>PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)</p> <p>48 Tipo</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Acidente do trabalho 50 Fonte da informação</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros Ignorado 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não Ignorado</p> <p>9</p> <p>51 Descrição sumária do evento</p> <p>52 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA</p> <p>Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</p> <p>Número Bairro Município UF</p> <p>Tipos de local de ocorrência do acidente ou violência</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Via pública 4 <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial 2 <input type="checkbox"/> Endereço de residência 5 <input type="checkbox"/> Outros 3 <input type="checkbox"/> Outro domicílio 9 <input type="checkbox"/> Ignorada</p>
--------------------------------------	---

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) MASCULINO, 85 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA		
	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="checkbox"/> CID</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>Choque séptico Devido ou como consequência de: a <i>Obstrução intestinal</i> Devido ou como consequência de: b <i>Gastrectomia total</i> Devido ou como consequência de: c <i>---</i> d <i>Neoplasia gástrica</i></p>			

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)			
	<p>48 Tipo <input type="checkbox"/> 1 Acidente <input type="checkbox"/> 3 Homicídio <input type="checkbox"/> Ignorado 49 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> 2 Suicídio <input type="checkbox"/> 4 Outros <input type="checkbox"/> Ignorado 50 Fonte da informação <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 1 Ocorrência Policial Nº _____ <input type="checkbox"/> 2 Hospital <input type="checkbox"/> 3 Família <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 9</p>			
	51 Descrição sumária do evento			
	<p>52 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA <input type="checkbox"/> Logradouro (rua, praça, avenida, etc) <input type="checkbox"/> Número <input type="checkbox"/> Bairro <input type="checkbox"/> Município <input type="checkbox"/> UF</p>			
	<p>Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência <input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 5 Outros <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio <input type="checkbox"/> 9 Ignorada</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) FEMININO, 59 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos Ignorado 9		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA Pneumonia Devido ou como consequência de: PO Devido ou como consequência de: Estenose mitral Devido ou como consequência de: DPOC Devido ou como consequência de: ---		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 9 Ignorado 49 Acidente do trabalho 2 <input type="checkbox"/> Suicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 9 Ignorado 50 Fonte da informação 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 Ignorado 2 <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº _____ 3 <input type="checkbox"/> Hospital 4 <input type="checkbox"/> Família 5 <input type="checkbox"/> Outra 6 <input type="checkbox"/> Ignorada		
	51 Descrição sumária do evento ENDERECO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		
	Número	Bairro	Município
			UF

Causa Básica (CB):

Regras aplicadas: _____

9) MASCULINO, 80 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	ASSISTÊNCIA MÉDICA		
	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
	<p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <input type="checkbox"/> CID</p>		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p>		
	<p>a Insuficiência de múltiplos órgãos Devido ou como consequência de: b Insuficiência cardíaca Devido ou como consequência de: c Infarto agudo do miocárdio Devido ou como consequência de: d PO de cirurgia cardíaca Devido ou como consequência de: ---</p>		

VII Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		
	<p>48 Tipo <input type="checkbox"/> 1 Acidente <input type="checkbox"/> 3 Homicídio <input type="checkbox"/> Ignorado 49 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> 2 Suicídio <input type="checkbox"/> 4 Outros <input type="checkbox"/> Ignorado 50 Fonte da informação <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/> 1 Ocorrência Policial Nº _____ <input type="checkbox"/> 2 Hospital <input type="checkbox"/> 3 Família <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 9</p>		
	51 Descrição sumária do evento		
	<p>52 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLENCIA Logradouro (rua, praça, avenida, etc) <input type="checkbox"/> Número <input type="checkbox"/> Bairro <input type="checkbox"/> Município <input type="checkbox"/> UF</p>		
	<p>Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência <input type="checkbox"/> 1 Via pública <input type="checkbox"/> 4 Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> 2 Endereço de residência <input type="checkbox"/> 5 Outros <input type="checkbox"/> 3 Outro domicílio <input type="checkbox"/> 9 Ignorada</p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Notas informativas

Covid-19

Praticando óbitos por covid-19

1) MASCULINO, 77 ANOS

V Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
				39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA					
a) Síndrome do desconforto respiratório do adulto					
Devido ou como consequência de: b) Broncopneumonia					
Devido ou como consequência de: c) Covid-19					
Devido ou como consequência de: d) ---					
Diagnóstico confirmado por: CID					
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte					

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 81 ANOS

V Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
				39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA					
a) Covid-19 suspeita					
Devido ou como consequência de: b) Bronquiectasia					
Devido ou como consequência de: c) Demência					
Devido ou como consequência de: d) ---					
Diagnóstico confirmado por: CID					
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte					

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

3) FEMININO, 64 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	<p>38 Assistência médica:</p> <p>Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
	<p>a <i>Septicemia</i> Devido ou como consequência de: b <i>Covid-19 confirmada</i> Devido ou como consequência de: c <i>Pneumonia viral</i> Devido ou como consequência de: d <i>Fibrilação arterial</i> Devido ou como consequência de: --- </p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

4) FEMININO, 52 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	<p>38 Assistência médica:</p> <p>Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID</p>		
	<p>a <i>Septicemia</i> Devido ou como consequência de: b <i>Insuficiência renal crônica</i> Devido ou como consequência de: c <i>Insuficiência renal aguda</i> Devido ou como consequência de: d <i>Covid-19 positiva</i> Hipertensão / Diabetes </p>		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

5) FEMININO, ÓBITO FETAL

<p>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</p> <p>37) A morte ocorreu</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> Não abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>39) Necropsia?</p> <p>Sim <input type="checkbox"/> 1 Não <input checked="" type="checkbox"/> 2 Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>40) CAUSAS DA MORTE</p> <p>PARTES Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.</p> <p>CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>a <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: Covid-19 materna</p> <p>b <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: Insuficiência renal materna</p> <p>c <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: ---</p> <p>d <input type="checkbox"/> Devido ou como consequência de: ---</p> <p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entram, porém, na cadeia acima.</p>
--	--

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

6) MASCULINO, 70 ANOS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
37 A morte ocorreu			
<input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No abortamento	<input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação	<input type="checkbox"/> Ignorado	ASSISTÊNCIA MÉDICA
<input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação	<input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	<input checked="" type="checkbox"/> 9	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	38 Necrópsia?
40 CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA	
PARTE I		<i>Septicemia</i>	
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		Devido ou como consequência de:	
CASAS ANTecedentes Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		Insuficiência renal aguda	
		Devido ou como consequência de:	
c <i>Infecção do trato urinário</i>		Devido ou como consequência de:	
d <i>Sequela de covid-19</i>		Devido ou como consequência de:	

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

7) MASCULINO, 67 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 38 Assistência médica: 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA 40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	a Insuficiência respiratória Devido ou como consequência de: Covid-19 tardia Devido ou como consequência de: c --- Devido ou como consequência de: d --- Hipertensão Srag Devido ou como consequência de: PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

8) MASCULINO, 69 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu: 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos 38 Assistência médica: 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 9 <input type="checkbox"/> Ignorado 39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA 40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		
	a Choque anafilático Devido ou como consequência de: b --- Devido ou como consequência de: c Efeito adverso da vacina contra covid-19 Devido ou como consequência de: d --- Obesidade Devido ou como consequência de: PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

9) FEMININO, 19 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Septicemia Devido ou como consequência de:</p> <p>b Pneumonia Devido ou como consequência de:</p> <p>c Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de:</p> <p>d Covid-19 confirmada Devido ou como consequência de: ---</p>			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

10) FEMININO, 3 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu: <input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input checked="" type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p> <p>39 Necropsia? <input type="checkbox"/> 1 Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado</p>		
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
<p>a Choque hipovolêmico Devido ou como consequência de:</p> <p>b Lesão encefálica anóxica Devido ou como consequência de:</p> <p>c Síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica Devido ou como consequência de:</p> <p>d Síndrome de Down Devido ou como consequência de: ---</p>			
PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

11) MASCULINO, 84 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte</p>		
	CID		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>Septicemia Devido ou como consequência de: SIM-P</p>		
	<p>c Pneumonia viral Devido ou como consequência de: Covid-19</p>		
<p>d ---</p>			
<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

12) MASCULINO, 35 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>		
	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado <input type="checkbox"/> 9</p>		
	<p>ASSISTÊNCIA MÉDICA</p> <p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</p> <p>39 Necropsia?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>		
	<p>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte</p>		
	CID		
	<p>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</p> <p>Insuficiência respiratória aguda Devido ou como consequência de: Pneumonia viral</p>		
	<p>c Reincidente de covid-19 confirmada Devido ou como consequência de: ---</p>		
<p>d ---</p>			
<p>PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.</p>			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Influenza A

Praticando óbitos por influenza A

1) FEMININO, 30 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	Parada cardíaca		
b	Devido ou como consequência de: Insuficiência respiratória aguda		
c	Devido ou como consequência de: Pneumonia		
d	Devido ou como consequência de: Influenza		
PARTE II			
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

ASSISTÊNCIA MÉDICA			
39 Necropsia?			
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

2) FEMININO, 60 ANOS

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		
	<p>37 A morte ocorreu:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> Na parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p>	<p>5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação</p> <p>Ignorado 9</p>	<p>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado</p>
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
a	HINI		
b	Devido ou como consequência de: Anemia		
c	Devido ou como consequência de: Obesidade		
d	Devido ou como consequência de: DPOC		
PARTE II			
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

ASSISTÊNCIA MÉDICA			
39 Necropsia?			
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID			

Causa Básica (CB): _____

Regras aplicadas: _____

Bibliografia sugerida para a prática

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Coordenação Geral de Informação e Análise Epidemiológica. **Protocolos de codificações especiais em mortalidade.** Brasília, DF: MS, 2013.

LAURENTI, R. et al. **Manual de treinamento:** codificação em mortalidade. São Paulo: FSP/USP, 2004.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde.** Tradução: Centro Colaborador da OMS para Classificação de Doenças. 10. ed. rev. São Paulo: Edusp, 2008. v. 1.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde.** Tradução: Centro Colaborador da OMS para Classificação de Doenças. 10. ed. rev. São Paulo: Edusp, 2008. v. 2.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde.** Tradução: Centro Colaborador da OMS para Classificação de Doenças. 10. ed. rev. São Paulo: Edusp, 2008. v. 3.

Conte-nos o que pensa sobre esta publicação.
CLIQUE AQUI E RESPONDA A PESQUISA.

Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde
bvsms.saude.gov.br

**DISQUE
SAÚDE 136**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

**Governo
Federal**