



COORTE DE 1982 - ESTUDO DOS ÓBITOS

Nome da criança: _____

Nome da mãe: _____

Número do questionário perinatal: _____/ _____

Data do nascimento ____ / ____ / 1982.

Data do óbito: ____ / ____ / 198____

Endereço: _____

Tipo de óbito: () Fetal () 0-6 dias () 7-27 dias

() 28-364 dias () pós-infantil

Fonte das informações sobre o óbito:

Atestado DRs () Sim () Não

Atestado SSMA () Sim () Não

Follow-up 1983 () Sim () Não

Follow-up 1984 () Sim () Não

Revisão hospitalar () Sim () Não

Outra fonte () Sim () Não

Existe fotocópia do atestado? () Sim () Não

Foi realizada entrevista domiciliar no presente estudo?

() Sim () Não

Causa do óbito: _____

CID: _____

OBS: _____
