| DNEES-MS | 1972 | | | | | | | | FEC-6.4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Repartição Interessada | Ano | Unidade da Federação | Código | Microrregião Homogênea | Código | Município | Código | Número do cadastro | Modelo |

MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL

FUNDAÇÃO IBGE

INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA

*XXXVII CAMPANHA ESTATÍSTICA*

# Pessoal Auxiliar de Saúde

*Informações relativas ao ano de 1972*

ANTES DE PREENCHER, LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

## INSTRUÇÕES GERAIS

*DESTINA-SE* esta folha ao arrolamento nominal de todos os AUXILIARES DE SAÚDE, residentes ou não no Município, que, em 31-12-72, vinham exercendo a profissão, isto é, trabalhando em hospitais, casas de saúde, consultórios etc. Serão incluídos, neste arrolamento, os profissionais militares que, àquela data, exercessem a profissão também em caráter civil.

*NÃO SE INCLUEM* no presente arrolamento os profissionais que, embora residindo no Município da pesquisa, não exerciam sua atividade no mesmo.

Para efeito do presente arrolamento, consideram-se "pessoal auxiliar de saúde": auxiliares de enfermagem (de medicina em geral, de cirurgia, de pediatria, de optometria e de fisioterapia), práticos de enfermagem, técnicos de laboratório, técnicos operadores de raios X, auxiliares de raios X e massagistas.

A coluna *a* se destina ao número de ordem dos profissionais, em série contínua e crescente, que deverão ser agrupados, separadamente, sob o título genérico da profissão (auxiliares de enfermagem, práticos de enfermagem, técnicos de laboratório etc.), devendo esse título ser colocado na coluna *b*, em letra maiúscula. O número de ordem dos profissionais será repetido nas colunas *g* e *p*, na linha correspondente à do registro realizado na coluna *a*. Na coluna *b*, serão informados, em linhas distintas, os nomes, por extenso, dos profissionais. Nas colunas c e e, registrem-se, respectivamente, a denominação do Município e do Distrito de residência do cadastrado, acrescentando-se, na coluna *f*, a letra *U* ou *R*, conforme a moradia se situe na zona urbana ou na zona rural.

Na coluna *i*, escreva-se a letra *B*, se for brasileiro nato, *E*, se estrangeiro não naturalizado, e *N*, quando brasileiro naturalizado. A coluna *l* será preenchida com uma das letras *F*, *E* ou *M*, segundo o cargo público exercido: federal, estadual ou municipal. Na coluna *m*, registre-se a sigla *TI* ou *TP*, de acordo com o exercício do cargo público em regime de tempo integral ou de tempo parcial respectivamente. Na coluna *n*, será informada, quando existir, a especialidade do profissional.

Na coluna *u*, indique-se a Força Armada a que pertence, mediante o registro de uma das letras *E*, *M*, *A* ou da sigla *FA*, conforme se tratar, respectivamente, de Exército, Marinha, Aeronáutica ou de Forças Auxiliares (polícias militares ou corpos de bombeiros).

*DEVE* o informante ter o cuidado de não deixar em branco qualquer espaço reservado para resposta, preenchendo-o com o sinal — (traço horizontal) quando o fenômeno não existir, ou . . . (três pontos) se o dado for desconhecido.

Na coluna *v*, sob o título "OBSERVAÇÕES", serão registradas todas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do formulário, tais como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item a explicação de alguma das informações prestadas e qualquer outro esclarecimento complementar considerado importante.

| N.º DE ORDEM | NOME POR EXTENSO | ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Município | Rua e n.º ou lugar | Distrito | Situação |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *f* |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(Continua no verso)

| REPETIÇÃO DO N.º DE ORDEM | DATA DO NASCIMENTO (dia, mês e ano) | NACIONALIDADE | NÚMERO DO REGISTRO NO ÓRGÃO FISCALIZADOR DA PROFISSÃO | EXERCE A PROFISSÃO EM CARGO PÚBLICO | | ESPECIALIDADE | CÓDIGO (para uso do Órgão apurador) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Federal, Estadual ou Municipal? | Em regime de tempo integral ou parcial? | | |
| *g* | *h* | *i* | *j* | *l* | *m* | *n* | *o* |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| REPETIÇÃO DO N.º DE ORDEM | SITUAÇÃO MILITAR (SEFM) | | | | | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Reservista (Categoria) | Praça da Ativa (Graduação) | Oficial da Reserva (Posto) | Oficial da Ativa (Posto) | Força Armada | |
| *p* | *q* | *r* | *s* | *t* | *u* | *v* |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

7.158

Data da informação:_____/_____/1973.

Rubrica do Agente de Coleta:_____