

ÓBITOS FETAIS Departamento de População e Indicadores **REGISTRO CIV** (Nascidos mortos, Natimo

	-	IDENTIFICAÇÃO				PARA USO DO IBGE	BGE
	Ŗ					CAMPO-CHAVE	
Sociais	MUNICÍPIC		MOD TRIM	MIN	5	MUNICÍPIO-DV	DIS
į							
- - -	DISTRITO		4	_	_	-	_
- KC.	TRIM	ANO LIVRO № Nº DE QUESTIONÁRIO POR LIVRO	•]]
110s, retus <i>)</i>							
		DDEENICUIMENITO, Codings on 9 (Asia) algoritomes on die, 193 34 Calum 4: Designation and 9 (Asia) algorito	ologoriomo	Cilo C	.00.	into C man and and a C . A const	- Inches

ARROL

CART

꼰

PREENCHIMENTO: Columa 3: Registrar com 2 (dois) algarismos o dia: 01; 02;....;31. Columa 4: Registrar com 2 (dois) algarismos o mês: jan. = 01; fev. = 02;....;
dez. = 12. Columa 5: Registrar orn 1 (um) algarismo: Dominolie = 1; Hospial. Casa de Saúde, Maternidade, etc. = 2, Culto (veloulo, via pública, a bordo, etc.) = 3.
Columa 6: 42: Registrar a sigla de Unidade da Federação. Columa 7: Registrar o nome do Município, não o abreviando, de tal forma que tome impossivel a sua identificação. Columa 8: Registrar com 1 (um) algarismo: Não = 1; Sim (gêmeo) = 2; (trigêmeo) = 3, etc. Columa 9: Registrar com 1 (um) algarismo: Não = 1; Sim (gêmeo) = 2; (trigêmeo) = 3, etc. Columa 9: Registrar com 1 (um) algarismo: conforme o discriminado. Columa 9: Registrar a sigla da Unidade da Federação dos gentrores quando se tratar de brasileiros natos ou Patra sida de a come o mome do Município ou páss, não o abreviando, de lat forma que forme impossivel a sua identificação. Columa 14: Registrar a idade da mão com 2 (dois) algarismos. Quando for ignorada, registrar (99). Columa 15: Registrar a todae da mão com 2 (dois) algarismos. Quando for ignorada, registrar (99). Columa 16: Registrar a come do Ministério da Saúde).

DO ARRO-LA-MENTO 90 90 60 0 Ξ 2 13 7 2 0 02 03 04 07 08 9 GESTAÇÃO EM SEMANAS Mais de 27 = 3 De 20 a 27 = 2**DURAÇÃO DA** Menos de 20 = 1Ignorada = 9 15 Idade da Genitora em Anos Com-pletos 4 CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS DOS GENITORES Lugar de Domicílio ou Residência da Genitora NA OCASIÃO DO PARTO Município ou País Siga da UF 12 Sigla da UF ou País Ξ NATURALIDADE DOS GENITORES Sigla da UF ou País Pai 9 က Fem. = 2 INSTRUÇÕES: Preencher o questionário de forma legível, de acordo com as instruções, com esferográfica azul ou preta. Destina-se este questionário aos arrolamentos dos Óbitos Fetais registrados no Cartório durante o trimestre considerado. Os arrolamentos deverão ser feitos em questionários distintos para cada livro. Não arrolar registro que pertença a meis não abtangido pelo trimestre considerado. Não há necessidade de mudar de questionários para separar cada mês do trimestre. Quando houver registro anulado, o Nº DO REGISTRO NO LIVRO (coluna 2) deverá ser anotado e, a seguir, na mesma limita, escrever: Arnulado pelo Cartório. Não usar aspas para qualquer tipo de registro. Qualquer observação ou informação complementar deverá ser feita no verso deste modelo. Masc. = 1 8 Nāo = 1 Sim = 2 etc. É GÊ-MEO? 8 LUGAR DO NASCIMENTO CARACTERÍSTICAS DO REGISTRO 0 Sigla da UF 9 Hospital = 2 LOCAL DO NASCI-MENTO Jomicílio = 1 Outro = 3 DATA DO REGISTRO Mês 7 7 Nº DO REGISTRO NO Nº DE ORDEM DO ARRO-LA-MENTO 0 05 03 8 90 8 07 80 6 2 2 4 2 7

(continua no verso)

O Cartório deverá preencher o questionário em uma só via.

				CARA	CARACTERÍSTICAS DO REGISTRO			6			CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS DOS GENITORES			
		DATA	LOCAL DO NASCI-	- 1	0	G. F.	SEXO		NATURALIDADE DOS			DUR	DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM	- L
Nº DO F	- I	EGISTRO				MEO?		GE	MITORES		- apepi	55	MANAS	ORDEM
				1 Siqla		Não = 1	Não = 1 Masc. = 1	Pai	Mãe		Lugar de Domicilio ou Residência da Genitora de de Lugar de Domicilio ou Residência da Genitora	Wen	Menos de 20 = 1	IRRO-
	=	Dia Mês	Hospital = 2 Outro = 3	2 da UF 3	Município	Sim = 2 = 3 etc	Fem. = 2	Sigla da UF ou País	Sigla da UF ou País	Sigla da UF	Geninica Município ou País Com- Com- pietos	Ng De	De 20 a 27 = 2 Mais de 27 = 3 M Ignorada = 9	LA- IENTO
2	1 00	3 4	5	9	00	88	60	10	#	15	13		15	16
		_									_			16
	_	_												17
		_												18
		_												91
		_												20
		_												21
	. —	_												22
	_	_									_			23
	1 —	_												24
	_	_												25
	_	_												26
	_	_												27
	_	_												28
	_	_												29
	_	_												30
	_	_												31
	_	_												32
	_	_												33
	_	_												34
	_	_									_			35
	2	2	1			1	1						1	2
OBSERVAÇÕES:														-
														-
														-
o ane o anes		onário foi pr	Declaro que o questionário foi preenchido de acordo com as "instrucões".	acordo com as	s 'instruccies'. Data:				Assinatura do Oficial do Recistro Civil:	icial do Rec	istro CMI:			
-														