

# ÓBITOS FETAIS — RC. 4

(Nascidos mortos, Natimortos, Fetos)

Doc. 208  
 Pasta 29

1981

Para uso do Órgão Central  
 10) Modelo/Pasta/N.º na pasta  
 592  
**REG:592 Exe:1**  
 (Arq: Gav: Pasta: Setorial Av. Chile)  
 Óbitos fetais (nascidos mortos, natimortos, fetos) -  
 4 - RC 1981

**IBGE-REDE DE BIBLIOTECAS**  
**BIBLIOTECA SETORIAL EXL**

**1**

- 1) Unidade da Federação \_\_\_\_\_ 2) Município \_\_\_\_\_ 3) Distrito (Vila, Sede) \_\_\_\_\_
- 4) Subdistrito \_\_\_\_\_ 5) Povoado, Localidade, Lugar, etc. \_\_\_\_\_ 6) Endereço (Logradouro — Rua, Avenida, etc. e n.º) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_ Trimestre de 198\_\_\_\_ 8) Livro N.º \_\_\_\_\_ 9) N.º do quest., por livro \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES:** Preencher o questionário de acordo com as instruções, à máquina, de preferência. 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 mês não abrangido pelo trimestre considerado. Não há necessidade de mudar de questionário para separar cada mês do trimestre. Quando houver registro anulado, o N.º DO REGISTRO NO LIVRO (Coluna 2) deverá ser anotado, e a seguir, na mesma linha, escrever: Anulado pelo Cartório. Não usar aspas para qualquer tipo de registro. Qualquer observação ou anotação deverá ser feita no verso do respectivo modelo.

**PREENCHIMENTO:** Coluna 3: Registrar com 2 algarismos o dia: 01; 02; ...; 31. Coluna 4: Registrar com 2 algarismos o mês: jan. = 01; fev. = 02; ...; dez. = 12. Coluna 5: Registrar com 1 algarismo: "Domicílio" = 1; "Casa de Saúde", "Maternidade", "Santa Casa" = 2; "Outro" = 3. Colunas 6 e 18: Registrar a sigla da Unidade da Federação. Colunas 8 e 20: Registrar o nome do Município, não o abreviando de tal forma que torne impossível a sua identificação. Coluna 10: Registrar com 1 algarismo: "Não" = 1; "Sim" = 2, 3 etc., conforme o caso de "gêmeo", "trigêmeo"; etc. Coluna 11: Registrar com 1 algarismo: "Masculino" = 1; "Feminino" = 2. Colunas 12 e 14: Registrar a sigla da Unidade da Federação dos genitores quando se tratar de brasileiros natos ou o país de nascimento se forem estrangeiros ou naturalizados. Colunas 16 e 17: Registrar com 1 algarismo: "Solteiro" = 1; "Casado" = 2; "Viúvo" = 3; "Desquitado" = 4; "Divorciado" = 5. Coluna 22: Registrar a idade com 2 algarismos. Quando for ignorada registrar (99). Coluna 23: Registrar com 1 algarismo: "Menos de 20" = 1; "De 20 a 27" = 2; "Mais de 27" = 3. (A duração da gestação está indagada conforme normas do Ministério da Saúde). Colunas 7, 9, 13, 15, 19 e 21. Para uso do Órgão Central.

Caso não tenha havido registro no trimestre considerado, informe no verso do modelo — RC.10 — FOLHA DE CADASTRO.

**2**

N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO	N.º DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DE NASCIMENTO			É GÊ-MEO?	SEXO	3 NATURALIDADE DOS GENITORES				ESTADO CIVIL DOS GENITORES		NA OCASIÃO DO PARTO					DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS	N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO	
		Dia	Mês	Domicílio = 1 Hospital = 2 Outro = 3	Sigla da UF	Código	Município ou País			Código	Pai		Mãe		Sigla da UF	Código	Município de Residência da Genitora	Código	Idade da Mãe em Anos Completos				
											Sigla da UF ou País	Código	Sigla da UF ou País	Código						Pai			Mãe
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
01																							01
02																							02
03																							03
04																							04
05																							05
06																							06
07																							07
08																							08
09																							09
10																							10
11																							11
12																							12
13																							13
14																							14
2		2	2	1		2		4	1	1		2		2	1	1		2		4	2	1	2

2	N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO	N.º DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DE NASCIMENTO			É GÊ-MEO?	SEXO	3 NATURALIDADE DOS GENITORES				ESTADO CIVIL DOS GENITORES		NA OCASIÃO DO PARTO					DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS	N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO	
			Dia	Mês	Domicílio = 1 Hospital = 2 Outro = 3	Sigla da UF	Có-di-go	Município ou País	Código	Não = 1 Sim = 2 etc. = 3	Masc. = 1 Fem. = 2	Pai		Mãe		Solteiro = 1 Casado = 2 Viúvo = 3 Desq. = 4 Divor. = 5	Sigla da UF	Có-di-go	Município de Residência da Genitora	Código	Idade da Mãe em Anos Completos	Menos de 20 = 1 De 20 a 27 = 2 Mais de 27 = 3 Ignorada = 9		
			12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
15																							15	
16																								16
17																								17
18																								18
19																								19
20																								20
21																								21
22																								22
23																								23
24																								24
25																								25
26																								26
27																								27
28																								28
29																								29
30																								30
31																								31
32																								32
33																								33
34																								34
35																								35
2		2	2	1		2		4	1	1		2		2	1	1		2		4	2	1	2	

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_