Secretaria do Planejamento da Presidência da República
IBGE — Diretoria Técnica
Superintendência de Estatísticas Primárias

DEPSO — DIVISÃO DE ESTATÍSTICAS SOCIAIS
REGISTRO CIVIL

ÓBITOS FETAIS
(Nascidos mortos, Natimortos, Fetos)

(Modelo — 4)

g) -----Trimestre de 197---

h) Livro N.º----------

i) N.º do quest. por livro.....

j) Para uso do Órgão Apurador

a) Unidade da Federação

b) Município

c) Distrito (Vila, Sede do)

d) Subdistrito (se houver)

e) Povoado, Localidade Lugar, etc. (se for o caso)

f) Endereço (Logradouro — Rua, Avenida etc. e n.º) se houver

INSTRUÇÕES: — **(Preencher o questionário de acordo com as "Instruções", à máquina, de preferência).** Destina-se este questionário aos arrolamentos dos "Óbitos Fetais" — Nascidos mortos, Natimortos e Fetos — registrados no Cartório durante o trimestre considerado. Entenda-se como "óbito fetal": a morte do produto da concepção, antes da expulsão, ou de sua extração completa do corpo materno, independentemente da duração da gravidez. Indica o óbito o fato de depois da separação, o feto não respirar nem dar nenhum outro sinal de vida, como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária. 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" (Col. 2) deverá ser registrado, e a seguir, na mesma linha, declarar: "Anulado pelo Cartório" (sem necessidade de declarar o motivo). As linhas desses registros "Anulados" não deverão ser numeradas na col. 1. Não usar "aspas" para os registros numéricos, ainda que se refiram a datas. Caso não tenha havido registro no trimestre considerado, registre tal fato no verso do MODELO 10 — Folha de Cadastro — Qualquer observação ou anotação só poderá ser feita no verso da "Folha de Cadastro"

Coluna 1: Registrar com 3 algarismos a partir de 001 os registros de "Óbitos Fetais". Colunas 3 e 4: Registrar com 2 algarismos: dia = 01; 02; ...; 30, jan = 01; fev = 02; ...; dez = 12 Coluna 5: Registrar com 1 algarismo: "Domicílio" = 1; "Hospital", "Casa de Saúde", "Maternidade", "Santa Casa", etc. = 2; "Outro" = 3 e "Ignorado" = 9. Colunas 6 e 17: Registrar a sigla da Unidade da Federação. Colunas 7 e 18: Registrar o nome do Município, mas não o abreviando dê tal maneira, que torne impossível a sua identificação. Coluna 9: Registrar com 1 algarismo: "Não" = 1 e "Sim" = 2,3, etc., conforme o caso de "gêmeo", "trigêmeo", etc. Coluna 10: Registrar com 1 algarismo: "Masculino" = 1; "Feminino" = 2 e "Ignorado" = 9. Colunas 11 e 13: 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. Coluna 15 e 16: Registrar com 1 algarismo: "Solteiro" = 1; "Casado" = 2; "Viúvo" = 3; "outro" = 4 e "Ignorado" = 9. Coluna 20: Registrar dois noves (99) quando for ignorada. Coluna 21: O tempo de duração da gestação está indagado de acordo com o novo atestado de óbito adotado pelo Ministério da Saúde. Colunas 8, 12, 14 e 19: Para uso do Órgão Apurador.

NÃO DEIXAR ESPAÇO EM BRANCO, NÃO USAR TRAÇO (—). AS RESPOSTAS POSSÍVEIS ESTÃO TODAS PREVISTAS.

N.º DE ARROLAMENTOS POR LIVRO	N.º DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DE NASCIMENTO			É GÊMEO ?	SEXO	NATURALIDADE DOS GENITORES				ESTADO CIVIL DOS GENITORES		RESIDÊNCIA DA GENITORA (Habitual ou Fixa) NA OCASIÃO DO PARTO			IDADE DA MÃE EM ANOS COMPLETOS NA OCASIÃO DO PARTO	DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS
										Do Pai		Da Mãe		Do Pai	Da Mãe					
		Dia	Mês	Domicílio = 1 Hospital = 2 Outro = 3 Ignorado = 9	Sigla da UF	Município (Especificar ou Ignorado)	Código	Não = 1 Sim = 2 = 3 etc.	Masc. = 1 Fem. = 2 Ig = 9	Sigla da UF, País ou Ignorada	Código	Sigla da UF, País ou Ignorada	Código	S = 1 C = 2 V = 3 O = 4 Ig = 9	S = 1 C = 2 V = 3 O = 4 Ig = 9	Sigla da UF	Município (Especificar ou Ignorado)	Código		Menos de 20 = 1 De 20 a 27 = 2 Mais de 27 = 3 Ignorada = 9
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
3		2	2	1			6	1	1		2		2	1	1			6	2	1

O Cartório deverá preencher o questionário em uma só via.

(Continua no verso)

N.º DE ARROLAMENTOS POR LIVRO	N.º DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DE NASCIMENTO			É GÊMEO ?	SEXO	NATURALIDADE DOS GENITORES				ESTADO CIVIL DOS GENITORES		RESIDÊNCIA DA GENITORA (Habitual ou Fixa) NA OCASIÃO DO PARTO			IDADE DA MÃE EM ANOS COMPLETOS **NA OCASIÃO DO PARTO**	DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS
										Do Pai		Da Mãe		Do Pai	Da Mãe					
		Dia	Mês	Domicílio = 1 Hospital = 2 a Bordo = 3 Ignorado = 9	Sigla da UF	Município (Especificar ou Ignorado)	Código	Não = 1 Sim = 2 = 3 etc.	Masc. = 1 Fem. = 2 Ig = 9	Sigla da UF, País ou Ignorada	Código	Sigla da UF, País ou Ignorada	Código	S = 1 C = 2 V = 3 O = 4 Ig = 9	S = 1 C = 2 V = 3 O = 4 Ig = 9	Sigla da UF	Município (Especificar ou Ignorado)	Código		Menos de 20 = 1 De 20 a 27 = 2 Mais de 27 = 3 Ignorada = 9
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21