

18	Local do parto	<input type="checkbox"/> Hospital	<input type="checkbox"/> Domicílio	<input type="checkbox"/> Via pública	<input type="checkbox"/> No trajeto para o serviço de saúde	<input type="checkbox"/> Ign
18.1	Estabelecimento de saúde onde ocorreu o parto					<input type="checkbox"/> Não se aplica
	Nome					Código CNES
18.2	Tipo de estabelecimento	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado conveniado	<input type="checkbox"/> Privado não conveniado	<input type="checkbox"/> Filantrópico	<input type="checkbox"/> Ign
18.3	Foi utilizado partograma durante o trabalho de parto	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se aplica		
18.4	Foi realizado teste rápido para sífilis (VDRL)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se aplica		
19	A criança era acompanhada na atenção básica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se aplica		
19.1	Estabelecimento de saúde onde a criança era acompanhada:					<input type="checkbox"/> Não se aplica
	Nome					Código CNES
19.2	Tipo de estabelecimento	<input type="checkbox"/> SUS	<input type="checkbox"/> Convênio	<input type="checkbox"/> Particular	<input type="checkbox"/> Não se aplica, pois não fez pré-natal	
19.3	A vacinação estava em dia	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se aplica		
20	A investigação alterou ou corrigiu a causa do óbito?	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
21	Causas do óbito após a investigação	CID				
	Parte I	a) _____				
		b) _____				
		c) _____				
		d) _____				
	Parte II	_____				
22	Causa básica após a investigação	<b>SE SIM: QUAL?</b>				
23	A investigação alterou ou corrigiu outro campo da Declaração de Óbito além das causas do óbito?	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
23.1	Quais campos e que alterações	Campo _____ Original _____ Após a investigação _____ Campo _____ Original _____ Após a investigação _____ Campo _____ Original _____ Após a investigação _____				

A RESPOSTA DOS ITENS IRÁ INTERFERIR NA CAUSA ÓBITO

22	Causa básica após a investigação					
23	A investigação alterou ou corrigiu outro campo da Declaração de Óbito além das causas do óbito?	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		
23.1	Quais campos e que alterações	Campo _____ Original _____ Após a investigação _____ Campo _____ Original _____ Após a investigação _____ Campo _____ Original _____ Após a investigação _____				
24	A investigação alterou ou corrigiu campo da Declaração de Nascido Vivo?	<input type="checkbox"/> Não se aplica	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
24.1	Quais campos e que alterações	Campo _____ Original _____ Após a investigação _____ Campo _____ Original _____ Após a investigação _____ Campo _____ Original _____ Após a investigação _____				