



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

		NOME: (NÁ PABRINI DA SIL			
133.665.326-45					
133.003.320 40	036004015	MATRÍCULA: 55 2023 4 00034 182	0016207 53		
SEXO COR	ESTADO CIN			AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	Action Commission of the Commi
	anca solteir	a, com 27 anos de idade	3	LEITOR	
NATURALIDADE	DOCUM	ENTO DE IDENTIFICAÇÃO	- Polícia	era eleitora	
Unal - MG		IG-19.667.001 PC	- Policia	era ciertora	
	Civil	-MG		No. of the last of	
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA					
LINICON DEDEIDA DA SIL	VA e DIVÂNIA CLÉRIA DE	DEUS SILVA			
Era residente em Rua Acli	cio Pereira dos Santos 100,	Vila Militar Unai - MG			DIA MÉS ANO
DATA E HORA DE FALECIMENTO					08/02/2023
oito de fevereiro de dois m	nil e vinte e três às 10:01 hor	as			
LOCAL DE EN ECIMENTO				The second secon	
Hospital Municipal Dr. Joa	quim Brochado em Unaí - M	G			
CAUSA DA MORTE	5				and the second s
Síndrome de Angústia Re	spiratória Aguda				
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO MUNICÍPI	O E CEMITÉRIO SE CONHECIDO		DECLARANTE	CCONIANDO DA	AVIID
Cemitério São João Batis	ta- Unai - MG		_ HENDRIK	FERNANDO DA	TOILVA
NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO	MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO		***		
Lorena de Oliveira Aives	CRM:85446	. 4		AND THE PROPERTY OF THE PROPER	
AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESC	ER				
Registro feito em data de	08/02/2023.		namen market transfer or horse between the open course to the		
ANOTAÇÕES DE CADASTRO				T. T. CO.	DATA DE VALICAI
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	The same of the sa	EXPEDIDOR	DATA DE TAGOA
RG	RGMG-19.667.001	16/04/2012	PC - Poli	cia Civil-MG	
PIS/NIS					
Passaporte		* * *			
Cartão Nacional de	705 0016 9295 7851				,

ZONA/SEÇÃO

280/0311

38.613-398 **CEP** Residencial As anotações de cadestro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante

REGISTRO CIVIL DO MUNICIPIO E COMARCA DE UNAÍ - MG

Oficial: Magda Alice da Silva

Rua Canabrava 730

Unaí-I

NÚMERO

203593120205

TIPO DOCUMENTO

Título de Eleitor

Unai-MG. (38)3676-9464 ccivilunai@uol.com.br

PODER JUDICIÁRIO - TJMG
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO CIVIL DO MUNICIPIO E COMARCA DE UNAÍ

- MG - MG Selo Consulta: GLK57073 - Cod. Seg

2869.0726.0839.6978 - Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9201), 4 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: Magda Alice da Silva - Oficial - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00 Consulte a validade no site: https://selos.tjmg.jus.bi

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. Unaí-MG, 08 de fevereiro de 2023.

MUNICIPIO

Unai-MG

Grupo Sanguineo

Assinatura do Oficial

MG

013932544

Registro Civil das Pessoas Naturais de Unai - MG

> Magda Alice da Silva Oficial



Estado de Minas Gerais Atendimento Médico



Unidade de Atendimento 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A.

Atendimento 000009897 / 2023

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA Nascimento: 22/05/1995, Idade: 27, Sexo: Feminino

Cartão SUS: 705001692957851, Cartão Cidadão: 92832, CPF: 13366532645

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100. VILA MILITAR. UNAI-MG CEP: 38613398, Fone: (38)998072915

Responsáve!

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA, Nascimento: 22/05/1995

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA

Dados do Atendimento

Profissional Responsável pelo Atendimento: JAQUELINE MARTINS OLIVERIO. CPF:

Especialidade: 15-MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

a/Hora Recepção: 06/02/2023 09:51:00

Data/Hora Início do Atendimento: 06/02/2023 10:00

Data/Hora Término do Atendimento: 06/02/2023 09:51:00

Triagem

Pressão Arterial Sistólica: Pressão Arterial Diastólica:

Citura: cm Peso: kg

Altura: cm Temperatura: Celsius

Vacina em dia:

Classificação de Risco: MUITO URGENTE

Motivo da ida à unidade: FALTA DE AR + DOR NA NUCA HÁ UM DIA '

Profissional: -

D.U.M.:

Oximetria: 90 % Glicema: mg/dL Medicamentos em uso:

Alergia:

Frequencia Cardiáca: 142 Oximetro de Pulso: Frequencia Respiratória:

Eva:

Justificativa / Conduta

Histórico Clini :o

FICHA MÉDICA Data/Hora: 06/02/2023 Profissional: JAQUELINE MARTINS OLIVERIO - MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Campo	Valor
QUEIXA PRINCIPAL	To the state of th
HISTÓRICO DA MOLESTIA ATUAL	PACIENTE RELATA DIPSNEIA E DOR NA NUCA DE INICIO SUBITO. PREFEITURA DE UNAI MIG / HIVE)
HISTORICO DE PATOLOGIA FAMILIAR	NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES CNPJ 18.123.100 C
EXAME FÍSICO	BEG, LOTE, CORADA, HIDRATADA, AAA, DISPNEIGA AR: MVF SEM RA ACV: BRNF EM 2T SAT 99% FC 122 BPM PA 147 X 95 MMHG AUTE Confere com o original. Dou te
EXAMES COMPLEMENTARES	Larina
OUTRAS OBSERVACOES	The state of the s
HIPOTESE DIAGNOSTICA	MAL ESTAR
CONDUTA	SUPORTE SUPORTE

Selor de Arquin

CID-10 Secundário:

CID-10:

Atendurento Medico

Recomendações	Posologia	Quantidade	Medicamento	Uso
(ot	4 PUFFS		1001 SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG/DOSE	Oral
1 9	2 CP VO		1002 CAPTOPRIL 25 MG COMP	Oral

Lembrete: CIAP:

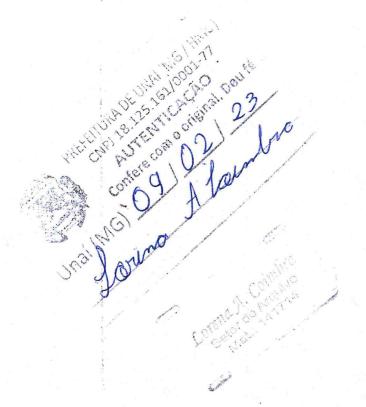
		Proced	imento Realizad	ios		() () () () () ()	
Data/Hora	Procedimento	Quantidade	Profissional	СВО	CID Principal	CID Secundário	Serviço/ Classificação
	0301060096-ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		JAQUELINE MARTINS OLIVERIO	225125			



Exames Solicitados

Prefeitura Municipal de Unai		Atendimento Médico
		(ANUA)
	Exames Solicitados	/ \$
Hipótese Diagnóstico:		(\$ 08 ×)
CID-10:		(De m)
Grupo de Exames	Exames	Justificativa (Maria Mile)
RAIO X	RAIO X TORAX PA	184
HEMATOLOGIA	HEMOGRAMA	

		Proced	imento Realiza	dos			
Data/Hora	Procedimento	Quantidade	Profissional	СВО	CID Principal	CID Secundário	Serviço/ Classificação
06/02/2023 19:37:00	0301100039-AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1	VANESSA BEZERRA MENEZES	223505			
06/02/2023 19:37:00	0301060118-ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1	VANESSA BEZERRA MENEZES	223505			
06/02/2023 19:37:00	0301010048-CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOF NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	VANESSA BEZERRA MENEZES	223505			
06/02/2023 19:51:00	0301060096-ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1	GUSTAVO MARTINS BORGES	225125			



2023

KATIA.PEREIRA 06-02-2



HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAQUIM BROCHADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LABORATÓRIO MUNICIPAL DE UNAÍ-MG

Cadastro no CRF-MG sob nº.: 22057

AVENIDA CASTELO BRANCO, 136. BARROCA. UNAI - MG. 38610000

Paciente:

TAYNA PABRINI DA SILVA

Nascimento: 22/05/1995

Profissional: GUSTAVO MARTINS BORGES

Data:

06/02/2023

Prontuário:

000041381

Atendimento: 3465

Data do Resultado: 06/02/2023

OBSERVAÇÕES:PA 71 21:45

HEMOGRAMA COMPLETO		Mate	erial:						
			and the free of the first of the first				Refe	erenci	as
ERITROGRAMA									
<u>HEMATOCRITO</u>	40,90	ે				[40,00	a	54,00]
MOGLOBINA	14,15	q %				[13,50	a	18,00]
nd MÁCIAS		milhoes/	mm3			I	4,00	а	6,50]
VCM	86,29	u3				E	82,00	a	93,00]
HCM	29,85	pq				[27,00	а	32,00]
CHCM	34,60	olo				[32,00	а	36,00]
LEUCOGRAMA									
LEUCÓCITOS	12080	/mm3]	5.00	0 a	10.000]
BASÓFILOS	0	ું ક	0	/mm3		C	a 1	-	0 a 100
EOSINÓFILOS	2	ે	242	/mm3	**	2	a 5	- 10	0 a 500
MIELÓCITOS	0	06	0	/mm3		C	a 0	-	0 a 0
METAMIELÓCITOS	0	96	0	/mm3		C	a 1	-	0 a 100
BASTÕES	0	96	0	/mm3		3	a 5	- 15	0 a 500
SEGMENTADOS	48	%	5798	/mm3		54	a 62	- 2.70	0 a 6.200
LINFÓCITOS	42	8	5074	/mm3		. 20	a 38	- 1.00	0 a 3.500
MONOCITOS	8	90	966	/mm3		3	a 8	- 15	00 a 800
PLAQUETAS	411	mil/mm3				[150	a	450]
					. Turnelson and				

204

VIVIANE QUEIROZ E SILVA CRF 10.047



HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAQUIM BROCHADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LABORATÓRIO MUNICIPAL DE UNAÍ-MG

Cadastro no CRF-MG sob no.: 22057

AVENIDA CASTELO BRANCO, 136. BARROCA. UNAI - MG. 386100



Paciente:

TAYNA PABRINI DA SILVA

Nascimento: 22/05/1995

Profissional: GUSTAVO MARTINS BORGES

09/02/2023_

Prontuário:

000041381

Atendimento: 3465

Data do Resultado: 06/02/2023

OBSERVAÇÕES: PA 71 21:45

HEMOGRAMA COMPLETO		Material:		
				Referencias
ERITROGRAMA				
HEMATOCRITO	40,90 %		[4	0,00 a 54,00]
HEMOGLOBINA	14,15 g %		[1	3,50 a 18,00]
HEMÁCIAS	4,74 milh	loes/mm3	[4,00 a 6,50]
V <u>C</u> M	86,29 u3		[8	2,00 a 93,00]
	29,85 pq		[2	7,00 a 32,00]
СПСМ	34,60 %		[3	2,00 a 36,00]
LEUCOGRAMA				
LEUCÓCITOS	12080 /mm3		[5.000 a 10.000]
BASÓFILOS	0 %	0 /mm3	0 8	a 1 - 0 a 100
EOSINÓFILOS	2 %	242 /mm3	2 8	a 5 - 100 a 500
MIELÓCITOS	. 0 %	0 /mm3	0 8	a 0 - 0 a 0
METAMIELÓCITOS	0 %	0 /mm3	0 8	a 1 - 0 a 100
BASTÕES	0 %	0 /mm3	. 3 8	
SEGMENTADOS	48 %	5798 /mm3	54	a 62 - 2.700 a 6.200
LINFÓCITOS	42 %	5074 /mm3	20	a 38 - 1.000 a 3.500
MONOCITOS	8 %	966 /mm3	1	a 8 - 150 a 800
			15.00	
PLAQUETAS	411 mil/	mm3	1000 COL	150 a 450]
		16 16	1 - 52 CO.	

VIVIANE QUEIROZ E SILVA CRF 10.047

Somente o seu médico tem condições de interpretar corretamente os resultados de seus exames.



Estado de Minas Gerais Atendimento Médico



Unidade de Atendimento 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A.)

Atendimento 000010045 / 2023

Paciente

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA Nascimento: 22/05/1995, Idade: 27, Sexo: Feminino

Cartão SUS: 705001692957851, Cartão Cidadão: 92832, CPF: 13366532645

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100. VILA MILITAR, UNAI-MC CEP: 38613398, Fone: (38)998072915

Responsáve

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA, Nascimento: 22/05/1995

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA

Dados do Atendimento

Profissional Responsável pelo Atendimento: GUSTAVO MARTINS BORGES. CPF:

Especialidade: 15-MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

ata/Hora Recepção: 06/02/2023 19:06:00

Classificação de Risco: MUITO URGENTE

Pressão Arterial Sistólica: 100

Pressão Arterial Diastólica: 80

Citura: cm

Altura: cm

Vacina em dia:

Profissional: -

Temperatura: Celsius

Peso: kg

Data/Hora Início do Atendimento: 07/02/2023 01:05

Data/Hora Término do Atendimento: 07/02/2023 02:02:30 19:06:00

Motivo da ida à unidade: DISPNÉIA E DOR TORÁCICA. NEGA DOENÇAS

Triagem

D.U.M.: Oximetria: % Glicemia: mg/dL

Frequencia Cardiáca: 74 Oximetro de Pulso: 97 Frequencia Respiratoria:

Medicamentos em uso: Alergia:

Justificativa

FICHA MÉDICA

Profissional: GUSTAVO MARTINS BORGES - MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Data/Hora: 06/02/2023

Página: 1

Campo	Valor
QUEIXA PRINCIPAL	DISPINEIA DE INICIO HOJE PELA MANHA
HISTÓRICO DA MOLESTIA ATUAL	ADEMAIS INFOROU QUE QUADRO ESTA ASSOCIADO 1 TOSSE DE INICIO HÁ 1 SEMANA. NEGA FEBRE. REFERIU DOR NO CPORPO DE INICIO HOJE. INFORMOU TAMBEM DOR TORACICA RETROESTERNAL DE CARATER VENTILATORIO DEPENDENTE. NEGA TABAGISMO
HISTORICO DE PATOLOGIA FAMILIAR	NEGA COMORBIDADES OU USO DE MEDICAÇÃO. NECA ALERGIA MEDICAMENTOSA.
EXAME FÍSICO	BEG LOTE CHAA // FC 110 SO2 96 // MVUA SRA // RCR EM 2T SS BNF // ABD INOCENTE
EXAMES COMPLEMENTARES	
OUTRAS OBSERVAÇÕES	
HIPOTESE DIAGNOSTICA	PAC ?
CONDUTA	SOLICITO EXAMES // SOLICITO RX // AGUARDO PARA REAVALIAÇÃO

CID-10: L'embrete: CID-10 Secundário: CIAP:



Estado de Minas Gerais RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: ENDRIGO VINICIUS NEVES CHAVES

CRM: 6922/TO UF:

Endereço: CASTELO BRANCO, 136

Telefone: ()

Bairro: BARROCA Cidade: UNAI UF: MG 1º VIA FARMÁCIA 2º VIA PACIENTE

Paciente TAYNA PABRÍNI DA SILVA CNS: 705001692957851 Nascimento: 22/05/1995 Mãe: DIVANIA CLELIA DE

DEUS SILVA

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100 . VILA MILITAR. UNAI-MG **Prescrição**

Medicamento	Quantidade	Posologia	Recomendações
1-200840046 AMOXICILINA + CLAVULANATO 875 + 125 MG		TOMAR 01 CP DE 12/12H POR 7 DIAS	
2-200880008 DIPIRONA 500 MG COMP		1 CP DE 6/6H SE DOR OU FEBRE	
3-200950004 AMBROXOL 5 MG/ 5 ML FRASCO 100 ML		TOMAR 5 ML DE 8/8H POR 5 DIAS	
Encaminhamento:			



Dr. Endrigo Neves Chaves Médico CRM-TO 6922

Assinatura / Carimbo

Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA	
Identidade: 19667001 Órgão Emissor: SSP	
Endereço: ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100	
Cidade: UNAI UF:MG	1 1
Telefone: (38) 998072915	Assinatura e carimbo do farmacêutico Data

1ª Via: Fornecedor - 2ª Via: Paciente



Prefeitura Municipal de Unai Estado de Minas Gerais



Unidade de Atendimento 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A.

Atendimento 000010490 / 2023

Paciente

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA Nascimento: 22/05/1995, Idade: 27, Sexo: Feminino

Cartão SUS: 705001692957851, Cartão Cidadão: 92832, CPF: 13366532645

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100. VILA MILITAR. UNAI-MG CEP: 38613398, Fone:

Responsável

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA, Nascimento: 22/05/1995

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA

Dados do Atendimento

Profissional Responsável pelo Atendimento: LORENA DE OLIVEIRA ALVES. CRM 85446/MG CPF: 12229985647

Especialidade: 15-MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Data/Hora Recepção: 08/02/2023 08:52:00

Pressão Arterial Sistólica:

Temperatura: Celsius

Classificação de Risco:

Motivo da ida à unidade:

Profissional: - 08/02/2023 08:53:26

Citura: cm

Peso: kg

Altura: cm

Vacina em dia:

Pressão Arterial Diastólica:

Data/Hora Término do Atendimento: 08/02/2023 08:52:00

Data/Hora Início do Atendimento: 08/02/2023 09:05

Triagem

D.U.M.:

Oximetria: % Glicemia: mg/dL Medicamentos em uso:

Alergia:

Frequencia Cardiáca: Oximetro de Pulso: Frequencia Respiratória

AUTENTICAÇÃO Justificativa / Conduta ere com a original, Dou fe

FICHA MÉDICA

Profissional: LORENA DE OLIVEIRA ALVES - MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Data/Hora: 08/02/2023

Campo		Valor Valor				
QUEIXA PRINCIPAL	DISPNÉIA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
HISTÓRICO DA MOLESTIA ATUAL	SUDOREICA. TEVE QUADRO DE CRISE CONVULSIVA COM P QUE A FILHA ESTEVE AQUI NO PA NOS DOIS DIAS SUBSEQU ESTAVA EM USO DE AMOXICILINA E AMBROXOL. HOJE PELA TORÁCICA. POSICIONAMOS PACIENTE EM MACA E MONITO! INICIADAS MANOBRAS DE REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAF OROTRAQUEAL. RETORNO DA CIRCULAÇÃO ESPONTANEA	EALIZADO 11 AMPOLAS DE ADRENALINA, 250ML DE BICARBONATO. 1 AMPOLA DE ATROPINA, ETOMIDADO E ICCINILCOLINA PARA INTUBAÇÃO				
HISTORICO DE PATOLOGIA FAMILIAR	POSSUIA HIPOTENSÃO POSTURAL.					
EXAME FÍSICO	SEM SINAIS VITAIS					
EXAMES COMPLEMENTARES	GASOMETRIA VENOSA (SEM SUCESSO NA TENTATIVA DA C pO2: 38,3; HCO3: 33,1; Sódio: 161,5; potássio: 6,01	COLETA DA GASOMETRIA ARTERIAL): pH:6.9; pCO2:151,3;				
OUTRAS OBSERVAÇÕES	The second secon					
HIPOTESE DIAGNOSTICA	SINDROME DA ANGUSTIA RESPIRATÓRIA GRAVE	Dr. Lorena de Oliveira Alves				
CONDUTA	DECLARO ÓBITO 10:01	C2M _{MG} 854A6				



Estado de Minas Gerais SERVIÇO AUXILIARES DE DIAGNOSES TERAPÉUTICOS - SADT

Unidade Solicitante: 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A.)

Endereço: CASTELO BRANCO-136-BARROCA-UNAI-MG

Paciente: TAYNA PABRINI DA SILVA

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS 100 VILA MILITAR

RG: 19667001 SSP SECRETARIA DE

UNAI-MG

Cartão SUS: 705001692957851 CPF: 13366532645

NIS: Raça/Cor: PARDA

Nascimento: 22 mai 1995 Telefone: (38) 998072915

Matrícula: 0001-000041381

Sexo: FEMININO



H.D.: CID: -

Exame	Justificativa	Solicitado Por
HEMATOLOGIA: (1) HEMOGRAMA Material: SANGUE TOTAL EM EDTA Procedimento: 02.02.02.038-0 (2) PTT Material: PLASMA EM CITRATO TAP laterial: PLASMA EM CITRATO		08/02/2023 09:31:00 LORENA DE OLIVEIRA ALVES CRM: 85446/MG
IMUNOLOGIA: (4) PROTEINA C REATIVA Material: SORO Procedimento: 02.02.03.008-3 (5) TROPONINA Material: SORO Procedimento: 02.02.03.120-9		08/02/2023 09:31:00 LORENA DE OLIVEIRA ALVES CRM: 85446/MG
BIOQUIMICO: (6) CK MB Material: SORO Procedimento: 02.02.01.033-3 (7) CK TOTAL Material: SORO Procedimento: 02.02.01.032-5 (8) CREATININA Material: SORO Procedimento: 02.02.01.031-7 (9) POTASSIO Material: SORO Procedimento: 02.02.01.060-0 (0) SODIO Material: SORO Procedimento: 02.02.01.063-5 (11) TGO Material: SORO Procedimento: 02.02.01.064-3 (12) TGP Material: SORO Procedimento: 02.02.01.065-1 (13) UREIA Material: SORO Procedimento: 02.02.01.065-4	Unalling) De Alama Unalli	08/02/2023 09:31:00 LORENA DE OLIVEIRA ALVES CRM: 85446/MG

Profissional Solicit	ante: LORENA DE OLIVEIRA ALV	ES 85446/MG Data:	455
() 1 ^a VEZ	() RETORNO	DATA:/ HORAS::	
LÓCAL:		SALA:	
END:			



ID: 58

Info Diagnóstico: Início(V6) Assistolia

bpm ms ms ms : 0/0 ms :0,000/0.000 mV

00:0c

Relatório confirmado

Sold State of the State of the

Ministério da Saúd 2º VIA - CARTÓRIO DO REGISTE			(C) ***	PMU
The same Series	Home (2) Contilo SUS		(a) Naturalidade	808
Não Fetal Nome do Falecido		<u> </u>	Município / UF (se. as	strangeiro (Mermar Pat
Nome do Pai	Accession and the second secon	7 Nome da Mãe		UNA
	Potro das	Ritan M≥	Car (12) Situação	conjugate A M.C.
Data de nascimento	Trace Anus completos (Menores de 1 ento Meses Días Horas Minutos	In - Masc. 1 6		
Escolaridade (última série concluida)	, Série (14)	9 1 - Ignorado 3 A cupação habitual formar anterior, se aposentado /	natole	Codigo CBO 200
Sem escolaridade 3 Méd	dio (antigo 2º grau) tgnoredo perior incompleto	itimai antino, se aposemaco		May- NI
Fundamental II (5° a 8° Séris) 5 Sur Logradouro (rua, praça, avantida, etc)	perior completo 9	Numero Cr	implemente:	
Bairro/Distrito	, Código , 18 Município de res	idência (Código	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Local de ocorrência do óbito Hospital 3 Domicílio 5 Ou	utros ignorado		Códig	o CNES
Comps essas, essas 4 Na pública 6 Na Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida	organa 5	Número Co	emplemento 23 CEP	
A Company of the Comp	, Códiga , 25 Municipie de s≎c	rrência	, Cédige	5 F 1 C 1 E
Bairro/Distrito			1111	
Things To secure the property of the second	OS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INF	ORMAÇÕES SOBRE A MAE Ormasso habitua Seria	powerski / down propinski	_ Codigo CBC 2002
(anos)	3 Médio (antigo 2º grau) Ignorado			
2 Fundamental II (5ª a 8ª Se	erie) 5 Superior completo 9	, 34 Morte em relação ao pa	to	
				9 gnorado
Número de filhos tidos 31 Nº de seme Nascidos Perdas fetais/ vivos abortos de gestação	I TO COME I THE VANISHED	d⊡ Ames 2⊡		
Nascidos Perdas fetais/ de gestação vivos abortos	2 Doors 3 Tricks mass 2 Description	There so custom	E Numero de Desfereção de	Nascido Vivo
Nascidos Perdas fetais/ de gestação vivos Pardas fetais/ abortos de gestação por lignorado 99 lignorado 99 lignorado 99 lignorado por lignorad	2 Doors 2 Dearer	ASSISTÊNCI	A MÉDICA DIAGN	Nascido Vivo
Nascidos Perdas fetais/ de gestação vivos Perdas fetais/ abortos de gestação por lignorado por ligno	2 Duple 2 Triple 9 mais 3 Triple 9 mais 9 Ignorada 6 grorado 6 De 43 des a 1 aro após o término o	ASSISTÊNCI 39 Recebeu a a gestação de procedo de a doença d	A MÉDICA DIAGN seist médica durante pue ocasionou a morte?	Nascido Vivo ÓSTICO CONFIRMAL Irópsia?
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação	do 2 Duple 3 Tricia e mais 2 Casaras do 9 Ignorada 8 grosado da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos	ASSISTÊNCI 35 Recebeu a a gestação U 9 1 Sim 20	A MÉDICA Selet médica durante que ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	Nascido Vivo OSTICO CONFIRMAL rópaia? Sim 2 Não 9 Ig
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação abortos de gestação de gestação de gestação de gestação de gestação de gestação de generado 99 Ignora de generado 99 Ignora de generado 99 Ignora de generado de generado de generado de causa de generado de causa de generado de g	2 Duple 2 Triple 9 mais 3 Triple 9 mais 9 Ignorada 6 gnorado 6 De 43 des a 1 aro após o término o	ASSISTÊNCI 35 Recebeu a a gestação U 9 1 Sim 20	A MÉDICA Selet médica durante que ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	Nescido Vivo OSTICO CONFIRMAC rópsie? Sim 2 Não 9 Ig
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação abortos de gestação de gestação de gestação de gestação de gestação de gestação de generado 99 Ignora OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dias após o término causas DA MORTE PARTE I Denga du estado mórbido que causou diretamente a norte. CALSAS ANTECEDENTES stados mórbidos, se existirem, que produziram a	do 9 gnorada 9 grossos 5 De 43 das a 1 ano após o término o da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos ANOTE SOMENTE UM DIAGNOSTRUC	ASSISTÊNCI 35 Recebeu a a gestação U 9 1 Sim 20	A MÉDICA Selet médica durante que ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	Nescido Vivo OSTICO CONFIRMAE rópsia? Sim 2 Não 9 Ig
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação abortos de gestação de gestação abortos de gestação de gesta	do 2 Decis 3 Tricis simas 9 Grorada 5 Grorada 5 Grorada 6 Grorada 4 Grorada 4 Grorada ANOTE SOSIENTE UM DIAGNOSTICA B Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSISTÊNCI 35 Recebeu a a gestação U 9 1 Sim 20	A MÉDICA Selet médica durante que ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	Nascido Vivo OSTICO CONFIRMAL rópaia? Sim 2 Não 9 10
Nascidos vivos Perdas letais/ de gestação de general de ge	do 9 gnorada 9 grosada 5 De 43 des a 1 ano após o término o da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos ANOTE SOMENTE UM DIAGNOSTICA B Devido ou como consequência de:	ASSISTÊNCI 35 Recebeu a a gestação U 9 1 Sim 20	A MÉDICA Selet médica durante que ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	Nascido Vivo OSTICO CONFIRMAL rópaia? Sim 2 Não 9 Ig
Nascidos vivos Perdas fetals/ de gestação	do 3 Troja e mas 4 Troja e mas 5 Troja e mas 5 Troja e mas 5 Troja e mas 6 Troja e mas 7 Troja e mas	ASSISTÊNCI 35 Recebeu a a gestação U 9 1 Sim 20	A MÉDICA Selet médica durante que ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	Nascido Vivo OSTICO CONFIRMAL rópaia? Sim 2 Não 9 Ig
Nascidos vivos Perdas letais/ de gestação abortos de gestação de gestação de gestação de gestação de gestação de gestação de general	do 3 Troja e mas 4 Troja e mas 5 Troja e mas 5 Troja e mas 5 Troja e mas 6 Troja e mas 7 Troja e mas	ASSISTÊNCI 39 Recebeu a a doença d 1 Sim 2	A MÉDICA Seist médica durante pue ocasionou a morte? Não 9 Ignorado	OSTICO CONFIRMAC rópsie? Sim 2 Não 9 19
Nascidos vivos Perdas letais de gestação abortos de gestação de ge	do 3 Troja e mas 4 Troja e mas 5 Troja e mas 5 Troja e mas 5 Troja e mas 6 Troja e mas 7 Troja e mas	ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI A Recebeu à a doença de la contra del la contra de la contra del la contra del la contra del la contra de la contra del la c	A MÉDICA Seist médica durante que ocasionou a morte? I Não 9 Ignorado Ter do Wadico et Municipio e UF do	OSTICO CONFIRMAC rópsie? Sim 2 Não 9 19
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação abortos de gestação abortos de gestação abortos de gestação abortos de gestação de generado 99 Ignora OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. A monte ocorresi. 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até	do 9 gnorada su protada da gestação 8 Não ecorreu nestes períodos ANOTE SOMENTE UM DIAGNOSTICO a Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: d Devido ou como consequência de: d Devido ou como consequência de:	ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI B Recebeu à a doença de la gestação de la	MÉDICA Seist médica durante pie ocasionou a morte? Não 9 Ignorado I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	OSTICO CONFIRMAC rópsie? Sim 2 Não 9 Ig
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação abortos de gestação abortos de gestação abortos de gestação abortos de gestação de generado 99 lignoras OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. A morte ocorresi 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dias após o término causa de satisfo mórbidos que causou diretamente a norte. CALSAS ANTECEDENTES stados mórbidos, se existirem, que produziram a ausa acima registrada, mencionando-se em último ugar a causa basica. PARTE II Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. 143 Nome da Médico	do 9 gnorada 2 gnorada 5 De 43 des a 1 aro após o término da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos ANOTE SOMENTE UM DIAGNOSTICA B Devido ou como consequência de: C Devido ou como consequência de: d de Data do atestado	ASSISTENCI ASSISTENCI Bia gastação Ignorado 9 1 Sim 2 For amina Assistante Substituto Assistante 47 Assinatura	A MÉDICA Seist médica durante que ocasionou a morte? I Não 9 Ignorado Ter do Wadico et Municipio e UF do	OSTICO CONFIRMAD OSTICO CONFIRMAD Irópsia? Sim 2 Não 9 Ig Irop aproximado P O IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP
Nascidos vivos Perdas fetais/ abortos de gestação abortos de gestação de gestação abortos de gestação de gestaç	do 9 grossos se grossos de Carrier e de Carr	ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI Recebeu à a doença de la gestação de la ge	MÉDICA Seist médica durante pue ocasionou a morte? Não 9 Ignorado Mádico di Municipio e UF do como como como como como como como c	OSTICO CONFIRMAD OSTICO CONFIRMAD Irópsia? Sim 2 Não 9 Ig Irop aproximado P O IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP IROP
Nascidos vivos Perdas fetais/ de gestação abortos de gestação abortos de gestação abortos de gestação abortos de gestação de generado 99 Ignora OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorresu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 2 PARTE Outras a ousados mórbidos, se existirem, que produziram a ausa acima registrada, mencionando-se em útimo upar a causa básica. PARTE II Outras conxilições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. 43 Nome do Médico PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTES TIPO 1 Acidente Acidente	do 9 gnorada a proses da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos ANOTE SOBIENTE UM DIAGNOSTICA a Devido ou como consequência de: b Devido ou como consequência de: d Devido ou como consequência de: c Devido ou como consequência de: d TE NÃO NATURAL (Informações de caráter e	ASSISTÊNCI Recebeu à a doença de la gestação general de la gestação general de la gestação general de la general	A MÉDICA A MÉDICA Seist, médica durante que ocasionou a morte? I Não 9 Ignorado Tel do Te	OSTICO CONFIRMAL Irópsia? Sim 2 Não 9 19 Topa aproximado po o marco a morta DID SVO ou MA. Elira Alves 446 1339
Nascidos vivos Perdas letais de gestação abortos de gestação abortos 99 Ignorado 99 Ignora	do 9 Ignorada 3 Inches mass 3	ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI A CONTRA	A MÉDICA Seist médica durante rue ocasionou a morte? Não 9 Ignorado Tomas de Olivi Cara de Olivi C	OSTICO CONFIRMAL OSTICO CONFIRMAL Irópsia? Sim 2 Não 9 19 Irop aproximado Si O Mara de a morta CID S SVO ou IMA. Peira Alves 446 1339
Nascidos vivos Perdas letais de gestação abortos de gestação abortos 99 Ignorado 190 Ig	do 9 gnorsos sous procesos to persona sous procesos to persona sous procesos to persona sous personas de	ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI A CONTRA	MÉDICA Saist médica durante que ocasioneu a morte? Não 9 Ignorado Médico Município a UF do 600 Conro Dra. Lorena de Olivi Salvina 85 Control 808 Tipo de local de ocorrênci I Iva pública	OSTICO CONFIRMAL Irópsia? Sim 2 Não 9 19 Iropa aprovintado PO 19 19 ISTANCIA DE 19 ISTAN
Nascidos vivos Perdas letais de gestação abortos de gestação abortos 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado Perda e contratir la marte accorrect 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 Até 42 dias após o término 20 No parto 4 No abortamento 2 No parte 1	do 9 gnorsos sous procesos to persona sous procesos to persona sous procesos to persona sous personas de	ASSISTÊNCI ASSISTÊNCI BRecebeu à a doença de la contra del contra de la contra del contra de la contra del contra de la contra de la contra del contra	A MÉDICA Seist médica durante rue ocasionou a morte? Não 9 Ignorado Nao 9 Ignorado Nadico Município e UF do composição Composição Composição Lorena de Olivi CAMac 85 Control Factor da nformação Composição de residênca Tipo de troai de ocorrênci (Via pública	OSTICO CONFIRMAL Irópsia? Sim 2 Não 9 19 Iropa aprovintado PO 19 19 ISTANCIA DE 19 ISTAN
Nascidos vivos Perdas letais de gestação abortos de gestação abortos 99 Ignorado 190 Ig	do 9 gnorsos sous procesos to persona sous procesos to persona sous procesos to persona sous personas de	ASSISTÊNCI 38 Recebeu a a doença de la gestação de	A MÉDICA Seist médica durante rue ocasionou a morte? Não 9 Ignorado Nao 9 Ignorado Nadico Município e UF do composição Composição Composição Lorena de Olivi CAMac 85 Control Factor da nformação Composição de residênca Tipo de troai de ocorrênci (Via pública	OSTICO CONFIRMAL Irópsia? Sim 2 Não 9 Ig Irop aproximado de o marcola como de a morta Sim 2 Não 9 Ig Irop aproximado de o marcola como de a morta Sim 2 Não 9 Ig Irop aproximado de o marcola de a morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la morta Sim 2 Não de a morta de la mo



Sharing Sharing

COUNTY OF THE PARTY OF THE PART

2º VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CI	VIL		(A) Reduce Middle	
Fetal				ngeiro informar Pais
Não Fetal I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	<u> </u>			ngeiro informar Pals
		1 7 Nome da Mãe		(8)
Nome do Pai			Transitar III Muncio o	missensi (5
Data de nascimento Pitdede	nipletos frenores de esta	Agronado Mi-Masc.	Brence 4 Parde 1 Sullatio	5 Seberada judar an divorciado 5 União estável
		9 I - Ignorado	Preta 5 Indigena 2 Casado Amarela 3 Viuvo	9 Ignorada
Escolaridade (Litima série concluida) Nivel	Série	Ocupação habitual (Informar anterior, se aposenta	ado / desempregado)	Código CBO 2002
Sem escolaridade 3 Medio (al Fundamental I (1º a 4º Série) 4 Superior	Incomplete 2		The state of	1 1 1 1
Fundamental II (5° a 8° Séris) 5 Superior Logradouro (rus, praca, avantos, etc.)	completo 9	, Numero	Completivate parents	
Carrie and Carrie at the Carrie and Carrie a			Cédigo	1 1 1 1
Bairro/Distrito	Código [18] Municipio de r	esiconcia		
Local de ocorrência do óbito	21 Estabelecimento		, Código ('nfs
Hospital 3 Domicílio 5 Outros	ignoradol		Coolings	
Endereço de ocorrência (rua, praga, avenida, etc	The second secon	, Número	Complemento 23 CEP	
Without AA an Additional Company of the Company of			Código	201
Bairro/Distrito	Código 25 Municipio de s			
REENCHMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FI	ETAIS E DE MENORES DE 1 ANO -	NFORMAÇÕES SOBRE A MĀ		
ence Nivel			J, C C	Coargo CBC 2002
□ Sem escolaridade □ Fundamental I (1ª a 4ª Série)	3 Médio (antigo 2º grau) Ignora 4 Superior incompleto			
2 Fundamental II (5ª a 8º Série)	5 Superior completo 9		ao parto	
Número de filhos tidos (31) Nº de semanas Nascidos Perdas felais/ de gestação	Tipo de gravidez 33 Tipo de pa		2☐Danie 3☐Depos	9 janbrade
vivos abertos	2 2008		I numero de Declaração de N	appide Wide
	The second of th	A PART OF TRANSPORT		parame and
99 Ignorado 99 Ignorado	3_ Troks 78.8		3176	
99 Ignorado 90 Ignorado		ASSIS	ÉNCIA MÉDICA DIAGNO	STICO CONFIRMAD
9 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorresu Na gravidez 3 No abortamento	9 Systema State And Apos o 16mil	ASSIST 338 Reci	ÉNCIA MÉDICA DIAGNO sheu assist, médica durante ença que ocasionou a monto?	STICO CONFIRMAD
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I Na gravidez 3 No abortamento	9 Severada Selectoros 5 Se 43 das a 1 and Apds o Visinia setação 8 Não coorreu nestas período	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias após o término da go	9 Systema State And Apos o 16mil	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD Spale? m 2 Não 9 lg
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias após o término da ge CAUSAS DA MORTE PARTE I vença su astado márbido que causou diretamente a a	9 Severada Selectoros 5 Se 43 das a 1 and Apds o Visinia setação 8 Não coorreu nestas período	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias após o término da gr CAUSAS DA MORTE PARTE I Denga ou estado márbido que causou diretamento a a corre. CAUSAS ANTECEDENTES	6 To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a 1 are apos o	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A morte ocorres I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias apos o término da gravides au asiado mérbido que causau diretamento a a corres CAUSAS DA MORTE PARTE I sença ou asiado mérbido que causau diretamento a a a corres CAUSAS ANTECEDENTES Stados mórbidos, se existirem, que produziram a ausas acima registrada, mendionando-se em último agar a causa básica.	9 De visida Ser prosente de la contra del la contra del la contra del la contra de la contra del la contra de la contra de la contra del la contra de	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
9 ignorado 99 ignorado 99 ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorresu I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias após o término da gr CAUSAS DA MORTE PARTE I Denga ou estado mérbido que causou diretamente a a norte. CAUSAS ANTECEDENTES Stados mórbidos, se existirem, que produziram a ausas acime registrada, mencionando-se em último	6 To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatação a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a To 40 and a 1 are apos o terminatações a 1 are apos o	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A morte ocorres I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias apos o término da gravides au asiado mérbido que causau diretamento a a corres CAUSAS DA MORTE PARTE I sença ou asiado mérbido que causau diretamento a a a corres CAUSAS ANTECEDENTES Stados mórbidos, se existirem, que produziram a ausas acima registrada, mendionando-se em último agar a causa básica.	Devido ou como consequência de:	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte docrese I No gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I cença ou estado mérbido que causou diretamente a a morte. CAUSAS DA MORTE PARTE I cença ou estado mérbido que causou diretamente a a morte. CAUSAS DA MORTE PARTE I cença ou estado mérbido que causou diretamente a a morte. CAUSAS ANTECEDENTES stados mórbidos, se existirem, que produziram a guar a cause básica.	Devido ou como consequência de:	ASSIST SB Recurs of a do se stação S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	TÊNCIA MÉDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I Na gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I CAUSAS DA MORTE PARTE I CAUSAS DA MORTE PARTE I COUTAS CONTIQUES SIgnificativas que contributirar para a moste, e que não entraram, porém, na	Devido ou como consequência de:	ASSIST TO BE RECEIVED	PÊNCIA MÉDICA pheu assist, médica duranta ença que ocasioneu a morte? m 2 Não 9 Ignorado I Si	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 lg co saturnas: co sa
9 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorrese Ino gravidez 3 No abortamento Ino parto 4 Até 42 dias após o término da gravidez Até 42 dias após o término da gravidez Ino parto 4 Até 42 dias após o término da gravidez Até 42 dias após o término da gravida se el actual parte Ino pa	Devido ou como consequência de:	ASSIST TO DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRAC	ÉNCIA MÉDICA pheu assist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si	STICO CONFIRMAD ipale? m 2 Não 9 lg co saturnas: co sa
9 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorrese Ino gravidez 3 No abortamento Ino parto 4 Até 42 dias após o término da gravidez Até 42 dias após o término da gravidez Ino parto 4 Até 42 dias após o término da gravidez Até 42 dias após o término da gravida se el actual parte Ino pa	Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST B	PÉNCIA MÉDICA pheu assist, médica durante, applica que ocasioneu a morte? m. 2 Não 9 Ignorado I Si	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 Ig
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorresu I Na gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I Cerus ao estado márbido que causou diretamente a a morte. CAUSAS DA MORTE PARTE I Cerus ao estado márbido que causou diretamente a a morte. CAUSAS ANTECEDENTES relados mórbidos, se existirem, que produziram a ausa acima registrada, mencionando-se em último gar a cause basica.	Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ACCORD	PÉNCIA MÉDICA pheu assist, médica durante, ença que ocasioneu a morte? m 2 Não 9 Ignorado I I Si como de por Mádico de Municipio a UF do si Duro Ma. Lorens de Oine Lorens de Oine Lorens de Oine Lorens de Oine	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 Ig saturation de la conficient de la c
OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A morte ocorresu I Na gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias após o término da gr CAUSAS DA MORTE PARTE I Denga ou estado mérbido que causou diretemento a a conte. CAUSAS DA MORTE PARTE I Denga ou estado mérbido que causou diretemento a a a acusa acima registrada, mencionando-se em último ligar a causa básica. G PARTE II Outras contrições significativas que produziram a ligar a causa básica. G PARTE II Outras contrições significativas que contributiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. GI Norme do Bédigo 45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc)	Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSIST ASSIST	ENCIA MEDICA shey assist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si ado por Médico	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 Ig saturation de la conficient de la c
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A miorte ocorreu I Na gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I Senya ou estado mérbido que causou diretamento a a norte. CAUSAS DA MORTE PARTE I Senya ou estado mérbido que causou diretamento a a acusa acima registrada, mencionando-se em último gar a causa básica. PARTE II Outras contigües significativas que contributiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. 141 Nome do Blédico 151 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N	Devido ou como consequência de: AO NATURAL (Informações de caracterista de	ASSIST ASSIST	ENCIA MEDICA sheu assist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si ado por Médico de Municipio e UF do si Si Si Core de Corena de Onive Controlt sidas orado Si Fante da méroração	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 Ig po sacrativos
OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A morte ocorresu I Na gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I Serga su estado mérbido que causou diretamente a a corre. CAUSAS DA MORTE PARTE I Serga su estado mérbido que causou diretamente a a a corre. CAUSAS DA MORTE PARTE I Serga su estado mérbido que causou diretamente a a a corre. CAUSAS ANTECEDENTES Stados mórbidos, se existirem, que produziram a ausas acime registrada, mencionando-se em último igar a causa básica. C PARTE II Outras condições significativas que contributiram para a morte, a que não entraram, porém, na cadeia acima. 45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N	Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSIST ASSIST	TENCIA MEDICA Photo assist. Inédica durante, ença que ocasioneu a morte? m 2 Não 9 Ignorado IL Si José de Si	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 lg sacratinas da a o fronda CID svo au Me ira Alves 146
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorres No gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I Serva ou estado mérbido que causou diretamente a la corte. CAUSAS DA MORTE PARTE I Serva ou estado mérbido que causou diretamente a la corte. CAUSAS ANTECEDENTES Istados mórbidos, se existirem, que produziram a lausa acima registrada, mencionando-se em último dara a causa basica. PARTE II Outras a condições significativas que contribuliram para a morte, e que não entraram, porám, na cadeia acima. ASI Nome do Mérdido ASI Meto de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N Tipo 1 Acidenia	Devido ou como consequência de: AO NATURAL (Informações de carácteres)	ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ASSIST	TENCIA MEDICA phet assist, inédica durante, ença que ocasioneu a morte? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 lg pa saturinas: ca a o rosa SVO au ML ga do acidente ou viele Subsessione mento Subse
OBITO DE MULHER EN IDADE FÉRTIL A morte ocorresu No parto 4 Até 42 dias após o término da proceso de asiado méribido que causou diretamento a corresu CAUSAS DA MORTE PARTE I compa du estado méribido que causou diretamente a a corre. CAUSAS ANTECEDENTES stados méribidos, se existirem, que produziram a ausas acime registrada, mencionando-se em último apar a causa básica. CAUSAS ANTECEDENTES stados méribidos, se existirem, que produziram a ausas acime registrada, mencionando-se em último apar a causa básica. CAUSAS DA MORTE PARTE II Outras condições significativas que contributiram para a morte, e que não entraram, porém, na cardeia acima. SI Name da Bláctico 15 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N 15 Tipo 1 Acidente 2 Suicidio 51 Descrição sumária do evanto	Devido ou como consequência de: AO NATURAL (Informações de cará: 4 Outros 3	ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST A do A	ENCIA MEDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si 2 Não 9 Ignorado 4 Si 5 Si 6 Si 6 Si 7 Si 7 Si 8 Si 9 Si 8 Si	STICO CONFIRMAD ipale? n 2 Não 9 Ig se a prosa Cid se a pr
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorresu No gravidez 3 No abortamento CAUSAS DA MORTE PARTE I Cença ou estado mérbido que causou diretamente a la corte. CAUSAS DA MORTE PARTE I Cença ou estado mérbido que causou diretamente a la corte. CAUSAS ANTECEDENTES estados mórbidos, se existirem, que produziram a lausa acima registrada, mencionando-se em último dapar a causa basica. PARTE II Outras o condições significativas que contribulham para a morte, e que não entraram, porám, na cadeia acima. III Name do Mérdido PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N III Acidente 2 Suicidio	Devido ou como consequência de: AO NATURAL (Informações de cará: 4 Outros 3	ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST ASSIST	TENCIA MEDICA phet assist, inédica durante, ença que ocasioneu a morte? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 lg pa saturinas: ca a o rosa SVO au ML ga do acidente ou viele Subsessione mento Subse
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorres I No parto 4 Até 42 dies após o término da parto 1 Até 42 dies após o término da parto 1 Até 42 dies após o término da parto 2 Até 42 dies após o término da parto 2 Até 42 dies após o término da parto 2 Até 42 dies após o término da parto 2 Até 42 dies após o término da parto 2 Até 43 ANTECEDENTES stados mórbidos, se existirom, que produziram a ausa acima registrada, mencionando-se em último apar a causa básica. PARTE II Outras contrições significativas que contributiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. Até Morio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N I Acidenta 2 Suicidio 51 Descrição sumária do evento ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VI	Devido ou como consequência de: AO NATURAL (Informações de cará: 4 Outros 3	ASSISTAND ASSIST	ENCIA MEDICA pheu aseist, médica duranta ença que ocasioneu a morto? m 2 Não 9 Ignorado 1 Si 2 Não 9 Ignorado 4 Si 5 Si 6 Si 6 Si 7 Si 7 Si 8 Si 9 Si 8 Si	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 lg pa saturinas: ca a o rosa SVO au ML ga do acidente ou viele Subsessione mento Subse
OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorresu No gravidez 3 No abortamento No parto 4 Até 42 dias após o término da proceso de asiado márbido que causou diretamento a contra su estado márbido que causou diretamento a a corte. CAUSAS DA MORTE PARTE I cença du estado márbido que causou diretamento a a corte. CAUSAS ANTECEDENTES stados mórbidos, se existirem, que produziram a ausa a cime registrada, mencionando-se em último apar a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que contributiram para a morte, e que não enharam, porém, na cadeia acima. 11 Nome do Médico 12 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE N 13 Acidenta 2 Suicidio 51 Descrição sumária do evento	Devido ou como consequência de: AO NATURAL (Informações de cará: 4 Outros 3	ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ASSIST ACCORDANCE ACCORDANCE ASSIST ACCORDANCE ASSIST AS	ENCIA MEDICA pher assist, médica durante, ença que ocasioneu a morte? m 2 Não 9 Ignorado I Si ado por Médico de Musicipio a UF do s Si Suco Tra, Lorens de Olive Contro E RU48 Tipo de focal de cocreto a la Tipo	STICO CONFIRMAD ipala? m 2 Não 9 lg pa saturinas: ca a o rosa SVO au ML ga do acidente ou viele Subsessione mento Subse



RAPIDPoint® 500

AMOSTRA VENOSA 09:38 02/08/2023 **RP 500** Nome sistema 0500-42149 ID do sistema

ID Pcnte

0.1

ÁCIDO/BASE 37.0 °C 6.958 4 pH 151.3 € mmHg pCO₂ mmHg 38.3 ₺ pO_2 mmol/L 33.1 HCO3-act mmol/L 17 BE(ecf) 37.8 mmol/L ctCO₂

CO-OXIMETRIA g / dl. % 12.8 tHb 35.9 SO_2 % FO₂Hb 35.4 1/0 **FCOHb** 0.1 % 1.4 **FMetHb** 63.1 FHHb

mg / dL <2 nBili

mg/dlayers. **ELETRÓLITOS** 161.5 t Na* K+ Ca++ CI-

METABÓLITOS Glu Lac∤€

409 t mg/dl 20:92 t mmol/Lyere com a Cristical Deut LIMITES DO PACIENTE 7.450 7.350 pH 35.0 -

pCO₂ 63.0 2 108.0 135.0 145.0 pO_2 Na* 3.50 4.50 K+ 1.33 1.15 Ca** 107 98 CI-74 100 Glu 0.75 0.36 Lac

12.0 - 15.0 tHb 0.0 - 100.0 FO₂Hb 100.0 0.0 **FCOHb** 0.0 - 100.0 **FMetHb** 0.0 100.0 FHHb 0.0 30.0 nBili

t, 4 = Fora dos limites

RAPIDPoint® 500

AMOSTRA ARTERIAL 09:40 02/08/2023 **RP 500** Nome sistema 0500-42149 ID do sistema

ID Pcnte

.01

ÁCIDO/BASE 37.0 °C 6.982 4 pH 145.11 pCO₂ mmHg pO_2 40.1 ₺ mmHg 33.6 mmol/L HCO3 act mmol/L BE(ecf) 2.0 38.0 mmol/L ctCO2

CO-OXIMETRIA g/dL % 13.1 tHb 39.3 sO2 38.9 % FO₂Hb 1% **FCOHb** 8.0 **FMetHb** 0.3 % 60.0 % FHHb

<2 mg/dL nBili

ELETRÓLITOS 160.6 * mmol/t Na⁺ 5.98 1 mmol/L € Ca++ 1.00 ₺ mmof/L mmot/1 107 CI-

METABÓLITOS 406 t mg/di Glu 19.72 t mmpl/L pac

LIMITES DO PACIENTE 7.450 pH 7.350 -48.0 pCO₂ 35.0 pO_2 83.0 108.0 135.0 145.0 Na+ 4.50 K+ 3.50 1.33 Ca++ 1.15 -98 107 CI-74 100 Glu 0.75Lac 0.36 12.0 -15.0 tHb 100.0 FO₂Hb -0.0100.0 0.0 **FCOHb** 100.0 **FMetHb** 0.0 100.0 FHHb 0.0 -0.0 30.0 nRili

↑, ↓ = Fora dos limites