

Autópsia verbal

Criança com um ano de idade ou mais e menos de 10 anos de idade

IDENTIFICAÇÃO DO FALECIDO							
1 Nome do(a) falecido(a)							
2 Nome da mãe							
3 Data de nascimento 4 Data do óbito							
5 Idade anos completos	6 S	exo Masc.	Fem.				
7 A Declaração de Nascido Vivo (DN) foi emitida? Sim N° DN		Não	Não sabe				
8 A Declaração de Óbito (DO) foi emitida? Sim N° DO		Não	Não sabe				
9 Possui Certidão de Óbito (emitida pelo Cartório)?	Sim	n Não	Não sabe				
10 Local do sepultamento							
LOCAL DA ENTREVISTA							
11 Logradouro (Rua, Praça, Av, etc.)		N°	Compl.				
Bairro Distrito/Povoado		Telefone					
Município	UF	Local url	pano rural				
Ponto de Referência							
IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO							
Nome do(a) entrevistado(a)							
Qual sua relação com o(a) falecido(a) mãe pai irmão(ã) outro							
RELATO DO ENTREVISTADO UTILIZANDO SUAS PRÓPRIAS PALAVRAS							
Breve histórico da doença ou situação que levou à morte, nas palavras do(a) entrevistado(a)							
Breve relato sobre as condições de vida e antecedentes de saúde do(a) falecido(a) e antecedentes familiares							

DO	DOENÇAS E CONDIÇÕES ANTECEDENTES						
16	16 Doenças e condições antecedentes						
	Diabetes	Desnutrição	Asma	Doença c	ongênita, qua	ıl	
	Tuberculose	Obesidade	Transtorno mental	Câncer, q	Câncer, qual		
	Deficiência mental	HIV/Aids	Paralisia cerebral	Nenhuma	a doença		
	Epilepsia	Cadeirante	Doença cardíaca	Outra do	ença		
	Sífilis congênita	Acamado crônico	Distúrbio do crescimento	e do desenvolv	vimento		
	16.1 Medicação de uso contínuo						
17	Sofreu algum ferimento/acidente/	/violência?	sim			não	não sabe
18	A criança faleceu devido a ferime	nto/acidente/violência?	sim: passe à Questão 51		não: co	ntinue com a (Questão 19
SIN	AIS E SINTOMAS DA DOENÇA QUE	LEVOU À MORTE					
19	Durante quanto tempo esteve do	ente antes de morrer?	dias	mes	es	anos	não sabe
20	Teve febre?		sim, por quanto tempo?			não -	não sabe
	20.1 A febre era			cont	contínua		não sabe
	20.2 A febre era muito alta?			sim		não -	não sabe
	20.3 Teve febre apenas à tarde e/o	ou à noite?		sim	sim		não sabe
	20.4 Teve calafrios ou arrepios?			sim		não -	não sabe
21	Teve temperatura mais baixa que	o normal (hipotermia)?	sim, por quanto tempo?			não -	não sabe
22	Perdeu peso durante a doença?		sim, por quanto tempo?		quilos	não	não sabe
23	Estava muito fraco(a)?		sim, por quanto tempo?			não	não sabe
24	Estava descorado(a) e/ou pálido(a	a) (teve palidez)?	sim, por quanto tempo?			não	não sabe
25	Teve os olhos fundos?		sim, por quanto tempo?	_		não	não sabe
26	Teve tosse?		sim, por quanto tempo?			não	não sabe
	26.1 A tosse era frequente?				sim	não	não sabe
	26.2 Tossia somente quando estav	va deitado?			sim	não	não sabe
	26.3 Vomitava depois de tossir?				sim	não	não sabe
	26.4 A tosse era com catarro?				sim	não	não sabe
	26.5 Tossia com sangue?				sim	não	não sabe
	26.6 Teve suor à tarde e/ou à noite?				sim	não	não sabe
27	27 Respirava mais rápido do que o normal? sim, por quanto tempo?				não	não sabe	
28	Teve dificuldades para respirar?		sim, por quanto tempo?			não	não sabe
	28.1 Fazia barulho para respirar?		sim, roncos	sim,	chiados	não	não sabe
28.2 A cada vez que respirava sua barriguinha murchava perto das costelas? sim não não s						não sabe	

Ficou roxinho (cianótico) alguma vez durante a doença que levou à morte?					sim	não	não sabe
29.1 Onde?	29.1 Onde? ao redor da boca		nas mãos e nos pés	s e nos pés no c		o todo	não sabe
30 Teve diarréia?	Teve diarréia?			sim, por quanto tempo?		não	não sabe
30.1 A diarréia era	30.1 A diarréia era				ia e vin	ha	não sabe
30.2 Quantas vezes defecava no di	a?		vezes				não sabe
30.3 Em algum momento as fezes	tinham sangue?				sim	não	não sabe
31 Vomitava?			sim, por quanto temp	o?		não	não sabe
31.1 Quantas vezes por dia?		vezes					não sabe
31.2 Vomitou vermes?					sim	não	não sabe
32 Teve dores de barriga/cólicas?		sim, por	quanto tempo?			não	não sabe
32.1 A dor/cólica era		contínu	a	ia e	vinha		não sabe
32.2 As dores de barriga/cólicas era	am fortes?				sim	não	não sabe
33 Teve a barriga inchada?		sim, por	quanto tempo?		-	não	não sabe
33.1 Com que rapidez o inchaço se	e desenvolveu?	rapidam	nente (dias)	lent	amente (mese	es)	não sabe
33.2 Ficou sem evacuar?		sim, por	dias	não	se aplica		
34 Teve um volume endurecido ou ca	34 Teve um volume endurecido ou caroço dentro da barriga?			sim, por quanto tempo? não			não sabe
34.1 Onde se localizava? parte superior direita da barriga parte inferior direita			ta da barri	ga	em toda a barr	iga	
	parte superior esque	rda da barriga	parte inferior esqu	erda da ba	rriga	não sabe	
	parte superior da ba	rriga	parte inferior da b	oarriga			
35 Teve dores de cabeça?		sim, por	quanto tempo?			não	não sabe
35.1 A dor era		contínu	a	ia e	vinha		não sabe
35.2 As dores eram fortes?					sim	não	não sabe
35.3 Vomitava quando tinha dores	de cabeça?				sim	não	não sabe
Perdeu o equilíbrio quando andava	a (marcha irregular)?	sim, por	quanto tempo?	não		não se aplica	não sabe
37 As pernas ficaram paralisadas?		sim, por	quanto tempo?			não	não sabe
37.1 Como começou?		de repe	nte	lentamente			não sabe
38 Teve convulsões (ataque)? sim, po		sim, por	quanto tempo?	00?		não	não sabe
39 Chegou a ficar inconsciente (desacordado)? sim, po		quanto tempo?			não	não sabe	
30.1 Como começou? de repe		nte	lent	amente		não sabe	
40 Teve o pescoço rígido (endurecido)	ou curvado para trás?	sim, por	quanto tempo?			não	não sabe
41 Teve dificuldades em urinar?		sim, por	quanto tempo?			não	não sabe
42 Teve alguma mudança na cor da u	rina?	sim, por	quanto tempo?			não	não sabe
43 Em algum momento a urina tinha	sangue?	sim, por	sim, por quanto tempo?			não	não sabe

44 Teve mudança na quantidade de urina por dia? sim, por quanto tempo? não não não						não sabe		
44.1 Qual?	aumentou muito di		din	iminuiu muito parou				
	aum	aumentou pouco dimi		ninuiu pouco	não sabe			
45 Teve lesões (manchas,	bolhas, pápulas, fe	eridas) na pele?				sim	não	não sabe
45.1 Onde?	rosto	braços e pe	ernas	tronco	não sabe	outro local		
45.2 Como eram?	manchas av	ermelhadas		pápulas ou nód	ulos (caroço)			
	manchas ro	xas		feridas com pus	5			
	bolhas com	pus		feridas com líqu	uido transparente			
	bolhas com	líquido transpare	ente	não sabe		outro _		
46 Teve coceira?				sim, por quanto	tempo?		não	não sabe
46 Teve algum sangramen	nto durante a doen	nça que levou à m	orte?	sim, por quanto	tempo?		não	não sabe
47.1 Onde?	nariz	boca	ânı	us out	tro		não	não sabe
48 Teve algum inchaço?				sim, por quanto	tempo?		não	não sabe
48.1 Onde?	nas pernas	no rosto		no corpo todo	nas articulaçõe	s não sabo	e c	outro
49 Teve ínguas?				sim, por quanto	tempo?		não	não sabe
49.1 Onde?	no pescoço	na nu	ıca	na axila	na	virilha		não sabe
50 Os olhos ficaram com	coloração amarela	da (icterícia)?		sim, por quanto	tempo?		não	não sabe
HISTÓRIA DE FERIMENTO / ACIDENTE / VIOLÊNCIA								
HISTÓRIA DE FERIMENTO / A	ACIDENTE / VIOLEN	NCIA						
HISTÓRIA DE FERIMENTO / . 51 Sofreu algum feriment			ado à moi	rte?		sim	não	não sabe
			ado à moi	rte?		sim	não	não sabe
51 Sofreu algum feriment	co/acidente/violênci		ado à moi	rte?		sim	não afogam	
51 Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de	co/acidente/violênci		ado à moi	rte?				ento
51 Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de	o/acidente/violênci		ado à moi	rte?	su	rte	afogam	ento
51 Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro	o/acidente/violênci		ado à moi	rte?	su	rte focação	afogam queima	ento
51.1 Qual? 51.1 Qual? acidente de envenenam queda	o/acidente/violênci		ado à moi	rte?	su	rte focação	afogam queima	ento
51 Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro	o/acidente/violênci		ado à moi	rte?	su	rte focação	afogam queima	ento
51 Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro	e trânsito ento/intoxicação _ ando aconteceu?	ia que tivesse leva		norte?	su' pa	rte focação	afogam queima	ento duras se
51. Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua 52 Foi mordido(a)/picado(e trânsitoando aconteceu?	nal/inseto que levo	ou à sua r	norte?sim	su' pa	rte focação	afogam queima	ento
51.1 Qual? 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua	e trânsito ento/intoxicação ando aconteceu? (a) por algum anim	nal/inseto que levo	ou à sua r	norte?sim	su' pa	rte focação	afogam queima	ento duras se
51. Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua SERVIÇOS DE SAÚDE E CUI	e trânsito ento/intoxicação ando aconteceu? (a) por algum anim IDADOS/TRATAMEN	nal/inseto que levo	ou à sua r	norte?sim	su' pa	rte focação ncada	afogam queima não sab	ento duras ne não sabe
51. Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua SERVIÇOS DE SAÚDE E CUI 53 Foi internado(a) duran 53.1 Onde foi a última	e trânsito ento/intoxicação ando aconteceu? (a) por algum anim IDADOS/TRATAMEN	nal/inseto que levo	ou à sua r	morte? sim	su' pa	rte focação ncada	afogam queima não sab	ento duras ne não sabe
51. Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua SERVIÇOS DE SAÚDE E CUI 53 Foi internado(a) duran 53.1 Onde foi a última	e trânsito ento/intoxicação ento/intoxicação ando aconteceu? (a) por algum anim IDADOS/TRATAMEN te a doença que le internação? timo atendimento	nal/inseto que levo NTOS UTILIZADOS evou à morte?	ou à sua r DURANT	morte? sim	su' pa	rte focação ncada	afogam queima não sab	ento duras ne não sabe não sabe
51. Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua SERVIÇOS DE SAÚDE E CUI 53 Foi internado(a) duran 53.1 Onde foi a última 53.2 Qual a data do última	e trânsito ento/intoxicação ento/intoxicação ando aconteceu? (a) por algum anim IDADOS/TRATAMEN te a doença que le internação? timo atendimento	nal/inseto que levo NTOS UTILIZADOS evou à morte?	ou à sua r DURANT	morte? sim	su' pa	rte focação ncada sim	afogam queima não sab	ento duras ne não sabe não sabe
51. Sofreu algum feriment 51.1 Qual? acidente de envenenam queda outro 51.2 Como, onde e qua 52 Foi mordido(a)/picado(SERVIÇOS DE SAÚDE E CUI 53 Foi internado(a) duran 53.1 Onde foi a última 53.2 Qual a data do última 53.3 Algum profissiona	e trânsito ento/intoxicação ento/intoxicação ando aconteceu? (a) por algum anim IDADOS/TRATAMEN te a doença que le internação? timo atendimento	nal/inseto que levo NTOS UTILIZADOS evou à morte?	ou à sua r DURANT	morte? sim	su' pa	rte focação ncada sim	afogam queima não sab	ento duras ne não sabe não sabe

Qual foi o tratamento indicado?								
54 Foi atendido(a) en	Foi atendido(a) em outro estabelecimento de saúde durante a doença que levou à morte (UBS, PSF, Clínica)? sim não não sabo							
54.1 Onde foi o úl	54.1 Onde foi o último atendimento?							
54.2 Qual a data o	54.2 Qual a data do último atendimento nesse serviço de saúde antes da morte? não sabe							
54.3 Algum profis	sional de saúde inforr	nou sobre a doença?		sim	não	não sabe		
54.4 O que ele dis	se?							
54.5 Qual foi o tra	tamento indicado?							
55 Foi operado(a) po	r causa da doença?			sim	não	não sabe		
55.1 Quanto temp	o antes da morte é q	ue foi operado(a)?		meses	dias	não sabe		
55.2 Que parte do	corpo foi operada?							
Se não recebeu tr serviços de saúde		não percebeu que nec	cessitava de atendimento	chegou ao local mas não teve atendimento				
		não conseguiu chegar	a tempo ao local de atendimento	outro	— outro			
		encontrou morto		não se aplica				
		não quis/não aceitou		não sabe	não sabe			
ANOTAÇÕES COMPLEN	/IENTARES							
57 Resultados de exa	mes mais importante	s sobre a doença que levou à	morte, se houver					
58 Informações mais	importantes do Resu	mo de alta do hospital sobre a	a doença que levou à morte, se houver					
59 Tomou vacinas?				sim	não	não sabe		
59.1 Quais?	BCG	contra hepatite	sarampo, rubéola, caxumba	rotavíru:		não sabe		
	anti-pólio DTP+HiB contra febre amarela							
60 Observações do e								
Sobre as condições de vida e de moradia do falecido, sobre a qualidade da entrevista (se o entrevistado colaborou								
ou não, se tinha dificuldade para se expressar) e sobre alguma circunstância da morte que considere relevante.								

CONCLU	SÃO DA INVESTIGAÇÃO DA AUTÓPSIA VERBAL		
Causas	da morte depois da entrevista		CID-10
Parte I	Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte	а	
	Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa aci- ma registrada, mencionado-se em último lugar a causa básica	b Devido ou como consequência de	
		c Devido ou como consequência de	
		d Devido ou como consequência de	
Parte II	Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima		
Da	ta da entrevista	Data da análise	
Nome d entrevis		Profissionais médicos que analisaram as informações	