



1 Tipo de óbito:  Fetal  Não Fetal  
 2 Data do óbito: 16/06/2024 13:42 Hora  
 3 Cartão SUS  
 4 Naturalidade: Itapetininga/BR (Município / UF (se estrangeiro informar País))

5 Nome do Falecido: João Mendes Evangelista  
 6 Nome do Pai: Haroldo Barros Evangelista  
 7 Nome da Mãe: Dusset Mendes Evangelista

8 Data de nascimento: 03/04/1945  
 9 Idade: 79 Anos completos  
 10 Sexo:  M - Masc.  F - Fem.  Ignorado  
 11 Raça/Cor:  Branca  Preta  Amarela  Parda  Indígena  Ignorada  
 12 Situação conjugal:  Solteiro  Casado  Viúvo  Separado judicialmente/divorçado  União estável  Ignorada

13 Escolaridade (última série concluída):  Fundamental II (5ª a 8ª Série)  Fundamental I (1ª a 4ª Série)  Sem escolaridade  Médio (antigo 2º grau)  Superior incompleto  Superior completo  Ignorado  
 14 Ocupação habitual: Caminhoneiro (Aposentado) (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Código CBO 2002

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Rua 13A  
 16 CEP: 49160000  
 17 Bairro/Distrito: Fernando Collor Código: 198  
 18 Município de residência: Nossa Senhora do Socorro Código: SE

20 Local de ocorrência do óbito:  Hospital  Domicílio  Outros  Ignorado  
 21 Estabelecimento: HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO SOBRINHO Código CNES: 1314873870016  
 22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Rua A-13, S/N-Conjunto Marcos Freire  
 23 CEP: 49160000  
 24 Bairro/Distrito: Nossa Senhora do Socorro Código: SE

25 Município de ocorrência: Nossa Senhora do Socorro Código: SE  
 26 UF: SE

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE  
 27 Idade (anos): 35  
 28 Escolaridade (última série concluída):  Sem escolaridade  Fundamental I (1ª a 4ª Série)  Fundamental II (5ª a 8ª Série)  Médio (antigo 2º grau)  Superior incompleto  Superior completo  Ignorado  
 29 Ocupação habitual: Desempregada (Informar anterior, se aposentada / desempregada) Código CBO 2002

30 Número de filhos tidos: 1 Nascidos vivos 1 Perdas fetais/abortos 0 Nº de semanas de gestação 35  
 31 Nº de semanas de gestação: 35  
 32 Tipo de gravidez:  Única  Dupla  Tripla e mais  Ignorada  
 33 Tipo de parto:  Vaginal  Cesáreo  Ignorado  
 34 Morte em relação ao parto:  Antes  Durante  Depois  Ignorado  
 35 Peso ao nascer: 3500 Gramas  
 36 Número da Declaração de Nascimento Vivo

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL  
 37 A morte ocorreu:  Na gravidez  No abortamento  De 43 dias a 1 ano após o término da gestação  No parto  Até 42 dias após o término da gestação  Não ocorreu nestes períodos  
 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?:  Sim  Não  Ignorado  
 39 Necropsia?:  Sim  Não  Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE  
 PARTE I  
 Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.  
 ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA  
 a Choque séptico  
 Devido ou como consequência de:  
 b Sepsis de foco misto (cutâneo - pulmonar)  
 Devido ou como consequência de:  
 c Inflamação de foco misto (cutâneo - pulmonar)  
 Devido ou como consequência de:  
 d  
 PARTE II  
 Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

41 Nome do Médico: Arnaldo Alves Lima Jr.  
 42 CRM: 5166-SE  
 43 Óbito atestado por Médico:  Assistente  Substituto  IML  SVO  Outro  
 44 Município e UF do SVO ou IML: SE  
 45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): (79) 3279-2700  
 46 Data do atestado: 16/06/2024  
 47 Assinatura: Arnaldo Alves Lima Jr.

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)  
 48 Tipo:  Acidente  Suicídio  Homicídio  Outros  Ignorado  
 49 Acidente do trabalho:  Sim  Não  Ignorado  
 50 Fonte de informação:  Ocorrência Fatal Nº  Hospital  Família  Outra  Ignorada

51 Descrição sumária do evento: Acidente de trânsito  
 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência:  Via pública  Endereço de residência  Outro domicílio  Estabelecimento comercial  Outros  Ignorada

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA  
 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Rua A-13, S/N-Conjunto Marcos Freire  
 53 Cartório: SE Código: SE  
 54 Registro: SE 55 Data: 16/06/2024  
 56 Município: SE 57 UF: SE

58 Declarante: Arnaldo Alves Lima Jr.  
 59 Testemunhas:  
 A Arnaldo Alves Lima Jr.  
 B