

SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió 01 ☐

• S.E. No reformado

	Incompleto	Completo
Primario	02 ☐	03 ☒
Secundario	04 ☐	05 ☐
Superior o universitario	06 ☐	07 ☐

• S.E. Reformado

	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB (1ro y 2do)	11 ☐	12 ☐
- Ciclo EGB 3ro.	13 ☐	14 ☐
- Polimodal	15 ☐	16 ☐

20 Cuál es su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia 1 ☐

• No trabaja

	1	2	3
Busca trabajo	☐	☐	☐
No busca trabajo	☐	☐	☒

21 Cuál es su ocupación habitual?

Substancia

SOLO PARA FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (Incluyendo a los menores de 1 año)

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

DNI Madre: Apellido: Nombre:

19 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió 01 ☐

• S.E. No reformado

	Incompleto	Completo
Primario	02 ☐	03 ☐
Secundario	04 ☐	05 ☐
Superior o universitario	06 ☐	07 ☐

• S.E. Reformado

	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB (1ro y 2do)	11 ☐	12 ☐
- Ciclo EGB 3ro.	13 ☐	14 ☐
- Polimodal	15 ☐	16 ☐

22 Cuál es su edad? (años cumplidos)

Años

23 La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)

Si 1 ☐ → Responder Preg. 24, 25 y 26 con los datos del padre exclusivamente

No 2 ☐ → Pasar a Preg. 25 y 26 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

19 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió 01 ☐

• S.E. No reformado

	Incompleto	Completo
Primario	02 ☐	03 ☐
Secundario	04 ☐	05 ☐
Superior o universitario	06 ☐	07 ☐

• S.E. Reformado

	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB (1ro y 2do)	11 ☐	12 ☐
- Ciclo EGB 3ro.	13 ☐	14 ☐
- Polimodal	15 ☐	16 ☐

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

20 Cuál es su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia 1 ☐

• No trabaja

	1	2	3
Busca trabajo	☐	☐	☐
No busca trabajo	☐	☐	☒

21 Cuál es su ocupación habitual?

COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (sólo para fallecidos que no tienen un año cumplido)

DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

28 Cuál fue el peso del niño al nacer?	29 Cuál fue su peso al morir?
• Gramos	• Gramos
29 Nació de un embarazo ...	30 Cuántas semanas completas duró la gestación?
• Simple 1 ☐ → ir a pregunta siguiente	• semanas completas
• Múltiple 2 ☐ → el que ☐ niños vivos, y produjo ☐ defunciones fetales	31 En que fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?
	Día Mes Año
32 Contando hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre? • embarazos	33 Entre todos estos embarazos, cuántos hijos nacidos vivos tuvo? - y cuántas defunciones fetales?

PERSONA QUE CUMPLIMENTO EL INFORME

Médico 1 ☒	Apellido y Nombre <u>Chevallier Mauricio</u>	Matrícula Profesional N°/DNI <u>3859</u>	Firma <u>Chevallier Mauricio</u>
Otro 2 ☐	Domicilio Profesional: Calle <u>Baltazar Jaramillo</u>	N° <u>139</u>	Sello <u>MEDICO M.P. 3859</u>
	Localidad: <u>Capital</u>	Teléfono: <u>380946257</u>	