SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MAS

(1) 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 ☐
- S.E. Reformado — Incompleto / Completo
  - Ciclos EGB (1ro.y 2do) 11 ☐ 12 ☐
  - Ciclo EGB 3ro. 13 ☐ 14 ☐
  - Polimodal 15 ☐ 16 ☐
- Superior o universitario 06 ☐ 07 ☐

(2) Cuál es su situación laboral?

- Trabaja o está de licencia 1 ☐
- No trabaja
  - Busca trabajo 2 ☐
  - No busca trabajo 3 ☐

(3) Cuál es su ocupación habitual?

Jubilado

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

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

DNI Madre: | | | | | | | | | | Apellido: ..... Nombre: .....

(4) 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 ☐
- S.E. Reformado — Incompleto / Completo
  - Ciclos EGB (1ro.y 2do) 11 ☐ 12 ☐
  - Ciclo EGB 3ro. 13 ☐ 14 ☐
  - Polimodal 15 ☐ 16 ☐
- Superior o universitario 06 ☐ 07 ☐

(5) Cuál es su edad? (años cumplidos)

- Años | | |

(6) 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

(7) 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 ☐
- S.E. Reformado — Incompleto / Completo
  - Ciclos EGB (1ro.y 2do) 11 ☐ 12 ☐
  - Ciclo EGB 3ro. 13 ☐ 14 ☐
  - Polimodal 15 ☐ 16 ☐
- Superior o universitario 06 ☐ 07 ☐

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

(8) Cuál es su situación laboral?

- Trabaja o está de licencia 1 ☐
- No trabaja
  - Busca trabajo 2 ☐
  - No busca trabajo 3 ☐

(9) 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

(10) Cuál fue el peso del niño al nacer?
- Gramos | |

(11) Cuál fue su peso al morir?
- Gramos | |

29 Nació de un embarazo ...
- Simple 1 ☐ → ir a pregunta siguiente
- Múltiple 2 ☐ → el que | | niños vivos, y produjo | | defunciones fetales

30 Cuántas semanas completas duró la gestación?
- semanas completas | |

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 ☑ Otro 2 ☐

Apellido y Nombre: Cheballer Mauricio
Matrícula Profesional N°/DNI: 3859
Domicilio Profesional: Calle: Balcarce Varcamillo N°: 139
Localidad: Capital
Teléfono: 3807464257

Firma: Cheballer Mauricio Agustín
Sello: MEDICO M.P. 3859

Escaneado con CamScanner