

## Estrutura do SIM

Os arquivos são DBF e estão compactados na forma de DBC. Para descompactá-los, ou expandi-los utilize o TABWIN, opção Arquivos Comprime/Expande arquivos DBF.

Os campos dos arquivos são os seguintes:

Sessão da DO	Nome do campo	Nome do campo no DBF	Tipo	Tam	Valores válidos	Descrição	Características
I - Identificação	Tipo do óbito	TIOBITO	Caracter	1	1-Fetal; 2-Não Fetal	Tipo do óbito Óbito fetal: morte antes da expulsão ou da extração completa do corpo da Mãe, independentemente da duração da gravidez. Indica o óbito o fato de o feto, depois da expulsão do corpo materno, não respirar nem apresentar nenhum outro sinal de vida, como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária	Campo obrigatório
	Data do Óbito	DTOBITO	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data em que ocorreu o óbito.	Campo obrigatório
	Hora	HORAOBITO	Caracter	5	Números (padrão 24 horas 00:00)	Horário do óbito	
	Naturalidade	NATURAL	Caracter	3	Números	País e Unidade da Federação onde falecido nasceu. Se estrangeiro informar País	

Coordenação-Geral de Informações e Análise Epidemiológicas - CGIAE  
 Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis – DASNT  
 Secretaria de Vigilância em Saúde – SVS  
 Ministério da Saúde – MS

Código do município de naturalidade	CODMUNNATU	Caracter	7	Números	Código do município de naturalidade do falecido.	
Data de Nascimento	DTNASC	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data do nascimento do falecido. Em caso de óbito fetal as datas de óbito e nascimento deverão ser iguais.	
Idade	IDADE	Caracter	3	Idade: composto de dois subcampos. - O primeiro, de 1 dígito, indica a unidade da idade (se 1 = minuto, se 2 = hora, se 3 = mês, se 4 = ano, se = 5 idade maior que 100 anos). - O segundo, de dois dígitos, indica a quantidade de unidades: <b>Idade menor de 1 hora:</b> subcampo varia de 01 e 59 (minutos); <b>De 1 a 23 Horas:</b> subcampo varia de 01 a 23 (horas); <b>De 24 horas e 29 dias:</b> subcampo varia de 01 a 29 (dias); <b>De 1 a menos de 12 meses completos:</b> subcampo varia de 01 a 11 (meses); <b>Anos</b> - subcampo varia de 00 a 99; - 9 - ignorado	Idade do falecido em minutos, horas, dias, meses ou anos	Campo obrigatório. Se 1 = 1 (óbito fetal) campo não deve ser preenchido.
Sexo	SEXO	Caracter	1	M – masculino; F – feminino; I - ignorado	Sexo do falecido. “Ignorado” selecionada em casos especiais como cadáveres mutilados, em estado avançado de decomposição, genitália indefinida ou hermafroditismo	Campo obrigatório
Raça Cor	RACACOR	Caracter	1	1 – Branca; 2 – Preta; 3 – Amarela; 4 – Parda; 5 – Indígena	Cor informada pelo responsável pelas informações do falecido	
Situação Conjugal	ESTCIV	Caracter	1	1 – Solteiro; 2 – Casado; 3 – Viúvo; 4 – Separado judicialmente/divorciado; 5 – União estável; 9 – Ignorado	Situação conjugal do falecido informada pelos familiares	

Coordenação-Geral de Informações e Análise Epidemiológicas - CGIAE  
 Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis – DASNT  
 Secretaria de Vigilância em Saúde – SVS  
 Ministério da Saúde – MS

	Escolaridade (última série concluída) - nível	ESC2010	Caracter	1	0 – Sem escolaridade; 1 – Fundamental I (1ª a 4ª série); 2 – Fundamental II (5ª a 8ª série); 3 – Médio (antigo 2º Grau); 4 – Superior incompleto; 5 – Superior completo; 9 – Ignorado	Escolaridade 2010. Nível da última série concluída pelo falecido	
	Escolaridade (última série concluída) - série	SERIESCFAL	Caracter		Números de 1 a 8	Última série escolar concluída pelo falecido	
	Ocupação habitual (Código CBO 2002)	OCUP	Caracter	6	Números	Tipo de trabalho que o falecido desenvolveu na maior parte de sua vida produtiva. Preenchimento de acordo com Classificação Brasileira de Ocupações – CBO 2002	Campo não preenchido para óbitos em crianças com menos de 5 anos
<b>II - Residência</b>	Município de residência (Código)	CODMUNRES	Caracter	7	Números	Código do município de residência. Em caso de óbito fetal, considerar o município de residência da mãe	Campo obrigatório
<b>III - Ocorrência</b>	Local de Ocorrência do Óbito	LOCOCOR	Caracter	1	1 – hospital; 2 – outros estabelecimentos de saúde; 3 – domicílio; 4 – via pública; 5 – outros; 6 - aldeia indígena; 9 – ignorado.	Local de ocorrência do óbito	Campo obrigatório
	Código do Município de ocorrência	CODMUNOCOR	Caracter	8	Números	Código relativo ao município onde ocorreu o óbito	Campo obrigatório
<b>IV - Fetal ou menor que 1 ano</b>	Idade (anos)	IDADEMAE	Caracter	2	Números	Idade da mãe	
	Escolaridade (última série concluída) - nível	ESMAE2010	Caracter	1	0 – Sem escolaridade; 1 – Fundamental I (1ª a 4ª série); 2 – Fundamental II (5ª a 8ª série); 3 – Médio (antigo 2º Grau); 4 – Superior incompleto; 5 – Superior completo; 9 – Ignorado	Escolaridade 2010. Nível da última série concluída pela mãe	
	Escolaridade (última série concluída) - série	SERIESMAE	Caracter	1	Números de 1 a 8	Última série escolar concluída pela mãe	Campo preenchido se 28 = 1, 2 ou 3

	Ocupação habitual (Código CBO 2002)	OCUPMAE	Caracter	6		Tipo de trabalho exercido habitualmente pela Mãe, de acordo com Classificação Brasileira de Ocupações – CBO 2002. No caso da mãe do falecido(a) ser “aposentada”, preencher com a ocupação habitual anterior.	
	Número de filhos tidos (nascidos vivos)	QTDFILVIVO	Caracter	2	Número; 9 - ignorado	Número de filhos vivos	
	Número de filhos tidos (perdas fetais/aborto)	QTDFILMORT	Caracter	2	Número; 9 - ignorado	Número de filhos mortos. Não incluir a criança cujo óbito se notifica na respectiva DO	
	Nº de semanas de gestação	SEMAGESTAC	Caracter	3	Números com dois algarismos; 9 - ignorado	Semanas de gestação com dois algarismos	
	Tipo de Gravidez	GRAVIDEZ	Caracter	1	1 – única; 2 – dupla; 3 – tripla e mais; 9 – ignorada	Tipo de gravidez	
	Tipo de Parto	PARTO	Caracter	1	1 – vaginal; 2 – cesáreo; 9 – ignorado	Tipo de parto	
	Morte em relação ao Parto	OBITOPARTO	Caracter	1	1 - antes; 2– durante; 3–depois; 9– Ignorado	Momento do óbito em relação ao parto	
	Peso ao Nascer	PESO	Caracter	4	Número (quatro algarismos)	Peso ao nascer em gramas	
	Número da Declaração de Nascido Vivo	NUMERODN	Caracter	8	Números	Número da Declaração de Nascido Vivo	
<b>V - Condições e causas do óbito</b>	A morte ocorreu	TPMORTEOCO	Caracter	1	1 – na gravidez; 2 – no parto; 3 – no abortamento; 4 – até 42 dias após o término do parto; 5 – de 43 dias a 1 ano após o término da gestação ; 8 – não ocorreu nestes períodos; 9 – ignorado.	Situação gestacional ou pós-gestacional em que ocorreu o óbito	Deve ser preenchido em caso de óbito de mulher fértil
	Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?	ASSISTMED	Caracter	1	1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado	Se refere ao atendimento médico continuado que o paciente recebeu, ou não, durante a enfermidade que ocasionou o óbito	
	Necrópsia	NECROPSIA	Caracter	1	1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado	Refere-se a execução ou não de necropsia para confirmação do diagnóstico	

Coordenação-Geral de Informações e Análise Epidemiológicas - CGIAE  
 Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis – DASNT  
 Secretaria de Vigilância em Saúde – SVS  
 Ministério da Saúde – MS

	Causas da Morte- Parte I - CID	LINHAA	Caracter	20	Códigos CID 10	CIDs informados na Linha A da DO referente ao diagnóstico na Linha A da DO ( <b>causa terminal</b> - doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte)	Campo obrigatório
	Causas da Morte- Parte I - CID	LINHAB	Caracter	20	Códigos CID 10	CIDs informados na Linha B da DO referente ao diagnóstico na Linha B da DO ( <b>causa antecedente ou conseqüencial</b> - estado mórbido, se existir, que produziu a causa direta da morte registrada na linha A)	
	Causas da Morte- Parte I - CID	LINHAC	Caracter	20	Códigos CID 10	CIDs informados na Linha C da DO referente ao diagnóstico na Linha C da DO ( <b>causa antecedente ou conseqüencial</b> - estado mórbido, se existir, que produziu a causa direta da morte registrada na linha A)	
	Causas da Morte- Parte I - CID	LINHAD	Caracter	20	Códigos CID 10	CIDs informados na Linha D da DO referente ao diagnóstico na Linha D da DO ( <b>causa básica</b> – estado mórbido, se existir, que produziu a causa direta da morte registrada na linha A)	
	Causas da Morte- Parte II - CID	LINHAI	Caracter	45	Códigos CID 10	CIDs informados na Parte II da DO referente ao diagnóstico na Parte II da DO ( <b>causa contribuinte</b> - outras condições significativas que contribuíram para a morte e que não entraram na cadeia definida na Parte I)	
VII - Causas Externas	Tipo	CIRCOBITO	Caracter	1	1 – acidente; 2 – suicídio; 3 – homicídio; 4 – outros; 9 – ignorado	Tipo de morte violenta ou circunstâncias em que se deu a morte não natural	
	Acidente do trabalho	ACIDTRAB	Caracter	1	1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado	Indica se o evento que desencadeou o óbito está relacionado ao processo de trabalho	
	Fonte da Informação	FONTE	Caracter	1	1 – ocorrência policial; 2 – hospital; 3 – família; 4 – outra; 9 – ignorado	fonte de informação utilizada para o preenchimento dos campos 48 e 49	

Demais Campos		ORIGEM	Caracter	1	1- Oracle; 2 - Banco estadual disponibilizado via FTP; 3 - Banco SEADE; 9 - Ignorado	Origem do registro	Campo calculado pelo sistema
		ESC	Caracter	1	1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado.	Escolaridade em anos	DO antiga
		ESMAE	Caracter	1	1 – Nenhuma; 2 – de 1 a 3 anos; 3 – de 4 a 7 anos; 4 – de 8 a 11 anos; 5 – 12 anos e mais; 9 – Ignorado	Escolaridade da mãe em anos	DO antiga
		OBITOGRV	Caracter	1	1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado	Óbito na gravidez	Ficha de investigação de óbito de mulher em idade fértil
		OBITOPUERP	Caracter	1	1 – Sim, até 42 dias após o parto; 2 – Sim, de 43 dias a 1 ano; 3 – Não; 9 – Ignorado.	Óbito no puerpério	Ficha de investigação de óbito de mulher em idade fértil
		EXAME	Caracter	1	1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado	Realização de exame	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
		CIRURGIA	Caracter	1	1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado	Realização de cirurgia	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
		CAUSABAS_O	Caracter	4	Códigos CID 10	Causa básica informada antes da resseleção	
		CAUSABAS	Caracter	4	Códigos CID 10	Causa básica da DO	
		NUMEROLOTE	Caracter	8	Números	Número do lote	Campo calculado pelo sistema
		DTINVESTIG	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data da investigação do óbito	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
		DTCADASTRO	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data do cadastro do óbito	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
		STCODIFICA	Caracter	1	Se codificadora (valor: S) ou não (valor: N)	Status de instalação	Campo calculado pelo sistema
		CODIFICADO	Caracter	1	Se estiver codificado (valor: S) ou não (valor: N)	Informa se formulario foi codificado	Campo calculado pelo sistema
		VERSAOSIST	Caracter	7	Números; .	Versão do sistema	Campo calculado pelo sistema
	VERSAOSCB	Caracter	7	Números; .	Versão do seletor de causa básica	Campo calculado pelo sistema	

	FONTEINV	Caracter	8	1 – Comitê de Morte Materna e/ou Infantil; 2 – Visita domiciliar / Entrevista família; 3 – Estabelecimento de Saúde / Prontuário; 4 – Relacionado com outros bancos de dados; 5 – S V O; 6 – I M L; 7 – Outra fonte; 8 – Múltiplas fontes; 9 – Ignorado	Fonte de investigação	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	DTRECEBIM	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data do recebimento	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	ATESTADO	Caracter	70	Códigos CID 10	CIDs informados no atestado	
	DTRECORIGA	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Campo Criado no Tratamento para Data do recebimento original	Campo calculado pelo sistema
	CAUSAMAT	Caracter	4	Códigos CID 10	CID da causa externa associada a uma causa materna	Campo calculado pelo sistema
	ESMAEAGR1	Caracter	2	00 – Sem Escolaridade; 01 – Fundamental I Incompleto; 02 – Fundamental I Completo; 03 – Fundamental II Incompleto; 04 – Fundamental II Completo; 05 – Ensino Médio Incompleto; 06 – Ensino Médio Completo; 07 – Superior Incompleto; 08 – Superior Completo; 09 – Ignorado; 10 – Fundamental I Incompleto ou Inespecífico; 11 – Fundamental II Incompleto ou Inespecífico; 12 – Ensino Médio Incompleto ou Inespecífico	Escolaridade da mãe agregada (formulário a partir de 2010)	

	ESCFALAGR1	Caracter	1	00 – Sem Escolaridade; 01 – Fundamental I Incompleto; 02 – Fundamental I Completo; 03 – Fundamental II Incompleto; 04 – Fundamental II Completo; 05 – Ensino Médio Incompleto; 06 – Ensino Médio Completo; 07 – Superior Incompleto; 08 – Superior Completo; 09 – Ignorado; 10 – Fundamental I Incompleto ou Inespecífico; 11 – Fundamental II Incompleto ou Inespecífico; 12 – Ensino Médio Incompleto ou Inespecífico	Escolaridade do falecido agregada (formulário a partir de 2010)	
	STDOEPIDEM	Caracter	1	1 - Sim; 0 - Não	Status de DO Epidemiológica	Campo calculado pelo sistema
	STDONOVA	Caracter	1	1 - Sim; 0 - Não	Status de DO Nova	Campo calculado pelo sistema
	DIFDATA	Caracter	8	Números	Diferença entre a data de óbito e data do recebimento original da DO ([DTOBITO] – [DTRECORIG])	Campo calculado pelo sistema
	NUDIASOBCO	Caracter	4	Números	Diferença entre a data óbito e a data conclusão da investigação, em dias.	Campo calculado pelo sistema
	DTCADINV	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data do cadastro de investigação	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	TPOBITOCOR	Caracter	1	1-Durante a gestação, 2- Durante o abortamento, 3- Após o abortamento , 4- No parto ou até 1 hora após o parto, 5- No puerpério - até 42 dias após o parto, 6- Entre 43 dias e até 1 ano após o parto, 7- A investigação não identificou o momento do óbito, 8- Mais de um ano após o parto , 9- O óbito não ocorreu nas circunstancias anteriores, Branco - Não investigado	Momento da ocorrência do óbito	Ficha de investigação de óbito materno

	DTCONINV	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data da conclusão da investigação	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	FONTES	Caracter	6	Letras	Combinado de caracteres conforme o preenchimento dos campos de fontes (FONTENTREV, FONTEAMBUL, FONTEPRONT, FONTESVO, FONTEIML, FONTEPROF): se preenchido caractere "S", se o campo estiver vazio caractere "X"	Campo calculado pelo sistema
	TPRESGINFO	Caracter	2	01 - Não acrescentou nem corrigiu informação; 02 - Sim, permitiu o resgate de novas informações; 03 - Sim, permitiu a correção de alguma das causas informadas originalmente.	Informa se a investigação permitiu o resgate de alguma causa de óbito não informado, ou a correção de alguma antes informada	Campo calculado pelo sistema
	TPNIVELINV	Caracter	1	E – estadual; R- regional; M- Municipal	Tipo de nível investigador	Campo calculado pelo sistema
	DTCADINF	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Quando preenchido indica se a investigação foi realizada	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	MORTEPARTO	Caracter	1	1 - antes; 2- durante; 3- após; 9- Ignorado	Momento do óbito em relação ao parto	
	DTCONCASO	Caracter	8	Data no padrão ddmmaaaa	Data de conclusão do caso	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	ALTCAUSA	Caracter	1	1- Sim; 2 – Não	Indica se houve correção ou alteração da causa do óbito após investigação	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil
	TPPOS	Caracter	1	1 – sim; 2 – não	Óbito investigado	Campo calculado pelo sistema
Semanas de gestação (formulário antigo)	GESTACAO	Caracter	1	1 - Menos de 22 semanas; 2 - 22 a 27 semanas; 3 - 28 a 31 semanas; 4 - 32 a 36 semanas; 5 - 37 a 41 semanas; 6 - 42 e + semanas	Faixas de semanas de gestação	
	CB_PRE	Caracter	4	Código CID 10	Causa básica informada antes da resseleção (localidade)	Ficha de investigação de óbito materno ou infantil