

TABELA: DO

Os campos pintados em azul são campos novos da declaração de óbitos (DO)

| Nome da coluna no arquivo DBF | Nome da variáveis no Tabwin | Nome do arquivo CNV | Tipo | Tam | Descrição |
|-------------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------|-----|---|
| NUMERODO | ----- | ----- | Caracter | 8 | Número da DO |
| NUMERODV | ----- | ----- | Caracter | 1 | Número do Dígito Verificador |
| CODESTCART | ----- | ----- | Caracter | 7 | Código da UF do cartório |
| CODMUNCART | ----- | ----- | Caracter | 7 | Código do município do cartório |
| CODCART | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código do cartório |
| NUMREGCART | ----- | ----- | Caracter | 8 | Número do registro do cartório |
| DTREGCART | ----- | ----- | Caracter | 8 | Data do registro do cartório: dd mm aaaa |
| TIPOBITO | Tipo Óbito | TIPOBITO.CNV | Caracter | 1 | Tipo do óbito: 1 – fetal; 2- não fetal. |
| DTOBITO | Ano do Óbito | ANO.CNV | Caracter | 8 | Data do óbito: dd mm aaaa |
| | Mês do Óbito | MESES.CNV | | | |
| HORAOBITO | ----- | ----- | Caracter | 5 | Horário do óbito |
| NUMSUS | ----- | ----- | Caracter | 15 | Número do cartão SUS |
| NATURAL | Naturalidade | NATURAL.CNV | Caractere | 3 | Naturalidade |
| | Naturalidade | NAT1212.CNV | | | |
| NOME | ----- | ----- | Caracter | 50 | Nome do falecido |
| NOMEPAI | ----- | ----- | Caracter | 45 | Nome do pai do falecido |
| NOMEMAE | ----- | ----- | Caracter | 45 | Nome da mãe do falecido |
| DTNASC | ----- | ----- | Caracter | 8 | Data do nascimento: dd mm aaaa |
| IDADE | Faixa Etária (13) | FXIDADP.CNV | Caracter | 3 | Idade: composto de dois subcampos. O primeiro, de 1 dígito, indica a unidade da idade, conforme a tabela a seguir. O segundo, de dois dígitos, indica a quantidade de unidades: 0 – Idade menor de 1 hora, o subcampo varia de 01 e 59; 1 – Hora, o subcampo varia de 01 a 23; 2 – Dias, o subcampo varia de 01 a 29; 3 – Meses, o subcampo varia de 01 a 11; 4 – Anos, o subcampo varia de 00 a 99; 5 – Anos (mais de 100 anos), o segundo subcampo varia de 0 a 99. |
| | Faixa Etária (5) | FXIDAD5.CNV | | | |
| | Faixa Etária (9) | FXIDAD9.CNV | | | |
| | Faixa Etária OMS | FXIDAWHO.CNV | | | |
| | Faixa Etária pad(5-5) | FXIDADP5.CNV | | | |
| | Fx.Etar.Infant.1 | FXINFAN1.CNV | | | |
| | Fx.Etar.Infant.2 | FXINFAN2.CNV | | | |
| Idade Detalhada | IDADE.CNV | | | | |
| SEXO | Sexo | SEXOC.CNV | Caracter | 1 | Sexo: M – masculino; F – feminino; I ignorado. |
| RACACOR | Raça/Cor | RACA.CNV | Caracter | 1 | Raça: 1 – Branca; 2 – Preta; 3 – Amarela; 4 – Parda; 5 – Indígena. |
| ESTCIV | Estado Civil | ESTCIV.CNV | Caracter | 1 | Situação conjugal: 1 – Solteiro; 2 – Casado; 3 – Viúvo; 4 – Separado judicialmente/divorciado; 5 – União estável; 9 – Ignorado. |
| ESC | Grau de Instrução | INSTRUC.CNV | Caracter | 1 | Escolaridade em anos. Valores: 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. |
| OCUP | Oc Gr Sist Antigo | GRUPOCUP.CNV | Caracter | 6 | Ocupação habitual e ramo de atividade |
| | Oc Subgrupo Princ | GRUPO2.CNV | | | |
| | Ocup Grande Grupo | GRUPO1.CNV | | | |
| | Ocup Sist Antigo | OCUPA.CNV | | | |
| | Ocup Subgrupo 3d | GRUPO3.CNV | | | |
| | Ocupac Familia 4d | GRUPO4.CNV | | | |
| Ocupacao | CBO2002.CNV | | | | |
| CODESTRES | ----- | ----- | Caracter | 7 | Código da UF de residência |
| CODMUNRES | Capital Res | CAPITAIS.CNV | Caracter | 7 | Código do município de residência |
| | Munic Res - BRA | MUNICBR.CNV | | | |
| | Munic Resid - AC | MUNICAC.CNV | | | |
| | Munic Resid - AL | MUNICAL.CNV | | | |

| | | | | | |
|------------------|--------------------|--------------|----------|----|---|
| Munic Resid - AM | MUNICAM.CNV | | | | |
| Munic Resid - AP | MUNICAP.CNV | | | | |
| Munic Resid - BA | MUNICBA.CNV | | | | |
| Munic Resid - CE | MUNICCE.CNV | | | | |
| Munic Resid - ES | MUNICES.CNV | | | | |
| Munic Resid - GO | MUNICGO.CNV | | | | |
| Munic Resid - MA | MUNICMA.CNV | | | | |
| Munic Resid - MG | MUNICMG.CNV | | | | |
| Munic Resid - MS | MUNICMS.CNV | | | | |
| Munic Resid - MT | MUNICMT.CNV | | | | |
| Munic Resid - PA | MUNICPA.CNV | | | | |
| Munic Resid - PB | MUNICPB.CNV | | | | |
| Munic Resid - PE | MUNICPE.CNV | | | | |
| Munic Resid - PI | MUNICPI.CNV | | | | |
| Munic Resid - PR | MUNICPR.CNV | | | | |
| Munic Resid - RJ | MUNICRJ.CNV | | | | |
| Munic Resid - RN | MUNICRN.CNV | | | | |
| Munic Resid - RO | MUNICRO.CNV | | | | |
| Munic Resid - RR | MUNICRR.CNV | | | | |
| Munic Resid - RS | MUNICRS.CNV | | | | |
| Munic Resid - SC | MUNICSC.CNV | | | | |
| Munic Resid - SE | MUNICSE.CNV | | | | |
| Munic Resid - SP | MUNICSP.CNV | | | | |
| Munic Resid - TO | MUNICTO.CNV | | | | |
| Regiao Res | REGIAO.CNV | | | | |
| RegMetr Res-BR | REGIAOC.CNV | | | | |
| UF Res Sigla | RMETRBR.CNV | | | | |
| UF Resid | UFC.CNV | | | | |
| UF Resid/Regiao | UFREG.CNV | | | | |
| UF Residencia | UFC.CNV | | | | |
| UF/Regiao | UFREG.CNV | | | | |
| BAIRES | ----- | ----- | Caracter | 30 | Bairro de residência |
| CODBAIRES | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código do bairro de residência |
| CODENDRES | ----- | ----- | Caracter | 12 | Código do endereço de residência |
| ENDRES | ----- | ----- | Caracter | 40 | Endereço de residência |
| CODREGRES | ----- | ----- | Caracter | 7 | Código da região de residência |
| NUMRES | ----- | ----- | Caracter | 10 | Número da residência |
| COMPLRES | ----- | ----- | Caracter | 40 | Complemento da residência |
| CEPRES | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código de endereçamento postal |
| CODDISRES | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código do distrito de residência |
| CODPAISRES | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código do país de residência |
| LOCOCOR | Local Ocorrencia | LOCOCOR.CNV | Caracter | 1 | Local de ocorrência do óbito: 1 – hospital; 2 – outros estabelecimentos de saúde; 3 – domicílio; 4 – via pública; 5 – outros; 9 – ignorado. |
| CODESTAB | Esfera Adm 2006 | ESFERA.cnv | Caracter | 8 | Código de estabelecimento |
| | Estab Saude 2006 | ESTAB06.CNV | | | |
| | Natur Organiz 2006 | NAT_ORG.CNV | | | |
| CODESTOCOR | ----- | ----- | Caracter | 7 | Código de estabelecimento de ocorrência |
| CODMUNOCOR | Capital Ocor | CAPITAIS.CNV | Caracter | 8 | Código do município de ocorrência |
| | Munic Ocor - BRA | MUNICAC.CNV | | | |

| | | | | | |
|------------------|-------------------|--------------|----------|----|---|
| Munic Ocorr - AC | MUNICAL.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - AL | MUNICAM.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - AM | MUNICAP.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - AP | MUNICBA.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - BA | MUNICBR.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - CE | MUNICCE.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - ES | MUNICGO.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - GO | MUNICMA.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - MA | MUNICMG.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - MG | MUNICMS.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - MS | MUNICMT.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - MT | MUNICPA.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - PA | MUNICPB.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - PB | MUNICPE.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - PE | MUNICPI.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - PI | MUNICPR.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - PR | MUNICRJ.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - RJ | MUNICRN.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - RN | MUNICRO.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - RO | MUNICRR.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - RR | MUNICRS.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - RS | MUNICSC.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - SC | MUNICSE.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - SE | MUNICSP.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - SP | MUNICTO.CNV | | | | |
| Munic Ocorr - TO | REGIAO.CNV | | | | |
| Regiao Ocor | REGIAOC.CNV | | | | |
| RegMetr Ocor-BR | RMETRBR.CNV | | | | |
| UF Ocor | UF.CNV | | | | |
| BAIOCOR | ----- | ----- | Caracter | 20 | Bairro de ocorrência |
| CODBAIOCOR | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código do bairro de ocorrência |
| ENDOCOR | ----- | ----- | Caracter | 20 | Endereço de ocorrência |
| CODENDOCOR | ----- | ----- | Caracter | 12 | Código do endereço de ocorrência |
| CODREGOCOR | ----- | ----- | Caracter | 7 | Código da região de ocorrência |
| NUMENDOCOR | ----- | ----- | Caracter | 10 | Número do endereço de ocorrência |
| COMPLOCOR | ----- | ----- | Caracter | 10 | Complemento do endereço de ocorrência |
| CEPOCOR | ----- | ----- | Caracter | 8 | CEP do endereço de ocorrência |
| CODDISOCOR | ----- | ----- | Caracter | 8 | Código do distrito de ocorrência |
| IDADEMAE | Idade Mãe | IDADEMA.CNV | Caracter | 2 | Idade da mãe |
| ESCMAE | Escolaridade Mãe | INSTRUC.CNV | Caracter | 1 | Escolaridade em anos. Valores: 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. |
| OCUPMAE | Ocupação Mãe | CBO2002.CNV | Caracter | 6 | Ocupação da mãe |
| QTDFILVIVO | Filhos Vivos | FILTIDO.CNV | Caracter | 2 | Número de filhos vivos |
| QTDFILMORT | Filhos Mortos | FILTIDO.CNV | Caracter | 2 | Número de filhos mortos |
| GRAVIDEZ | Gravidez | GRAVIDEZ.CNV | Caracter | 1 | Informar o tipo de gravidez: 1 – única; 2 – dupla; 3 – tripla e mais; 9 – ignorada. |
| GESTACAO | Semanas Gestação | SEMANAS.CNV | Caracter | 1 | Faixa de semanas de gestação: 1 – Menos 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. |
| PARTO | Tipo Parto | PARTO.CNV | Caracter | 1 | Informar o tipo de parto: 1 – vaginal; 2 – cesáreo; 9 – ignorado. |
| OBITOPARTO | Obito Parto | OPARTO.CNV | Caracter | 1 | Informar como foi a morte em relação ao parto: 1 – antes; 2 – durante; 3 – depois; 9 – Ignorado. |
| PESO | Peso Nascer | PESO.CNV | Caracter | 4 | Peso ao nascer em gramas |
| NUMERODN | ----- | ----- | Caracter | 8 | Número da Declaração de Nascido Vivo |
| OBITOGRAV | Obito na Gravidez | OBITOGRA.CNV | Caracter | 1 | Óbito na gravidez: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado. |

| | | | | | |
|------------------|--------------------|--------------|----------|----|--|
| OBITOPUERP | Obito no Puerp | OBITOPUE.CNV | Caracter | 1 | Óbito no puerpério: 1 – Sim, até 42 dias após o parto; 2 – Sim, de 43 dias a 1 ano; 3 – Não; 9 – Ignorado. |
| ASSISTMED | Assist Medica | ASSMEDIC.CNV | Caracter | 1 | Assistência médica: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado. |
| EXAME | Exame complem | EXAME.CNV | Caracter | 1 | Exame: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado. |
| CIRURGIA | Cirurgia | CIRURGIA.CNV | Caracter | 1 | Cirurgia: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado. |
| NECROPSIA | Necropsia | NECROPS.CNV | Caracter | 1 | Confirmação do diagnóstico por necrópsia: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado. |
| LINHAA | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha A da DO |
| LINHAB | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha B da DO |
| LINHAC | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha C da DO |
| LINHAD | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados na Linha D da DO |
| LINHAI | ----- | ----- | Caracter | 30 | CIDs informados na Parte II da DO |
| DSTEMPO | ----- | ----- | Caracter | 10 | Tempo de duração dos CIDs informados |
| CAUSABAS | Acid transp GRP | actragrp.CNV | Caracter | 4 | Causa básica da DO |
| | C nao Codificadas | CAUSABRA.CNV | | | |
| | Causa (Cap CID10) | CID10CAC.CNV | | | |
| | ----- | CID10CAP.CNV | | | |
| | Causa (CID10 3C) | CID10_3D.CNV | | | |
| | Causa (CID10 BR) | CID10_BR.CNV | | | |
| | ----- | CID10BR.CNV | | | |
| | Causa (CID10 CAP) | CID10CAP.CNV | | | |
| | causa inval | cinvalid.cnv | | | |
| | Causas Determin | CID10L.CNV | | | |
| | Causas presumiveis | CAUPRESU.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 01 | CID10_01.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 02 | CID10_02.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 03 | CID10_03.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 04 | CID10_04.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 05 | CID10_05.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 06 | CID10_06.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 07 | CID10_07.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 08 | CID10_08.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 09 | CID10_09.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 10 | CID10_10.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 11 | CID10_11.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 12 | CID10_12.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 13 | CID10_13.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 14 | CID10_14.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 15 | CID10_15.CNV | | | |
| | CID10 4C Cap 16 | CID10_16.CNV | | | |
| CID10 4C Cap 17 | CID10_17.CNV | | | | |
| CID10 4C Cap 18 | CID10_18.CNV | | | | |
| CID10 4C Cap 20 | CID10_20.CNV | | | | |
| D Isquem Coracao | ISQUEM.CNV | | | | |
| Homicidios | HOMICID.CNV | | | | |
| Imunopreviniveis | CAUMEN.CNV | | | | |
| Neoplasias | NEOPLA.CNV | | | | |
| Presumiveis | caupresu0509.cnv | | | | |
| Suicidios | SUICID.CNV | | | | |
| DSEXPLICA | ----- | ----- | Caracter | 20 | Descrição da explicação das regras de seleção da causa básica |
| MEDICO | ----- | ----- | Caracter | 10 | Nome do médico |
| CRM | ----- | ----- | Caracter | 15 | Nº do CRM |
| TPASSINA | ----- | ----- | Caracter | 1 | ----- |
| CONTATO | ----- | ----- | Caracter | 10 | Meio de contato do atestante (telefone, fax, email etc.). |
| DTESTADO | ----- | ----- | Caracter | 8 | Data do atestado: dd mm aaaa |
| CIRCOBITO | Tipo de Violencia | TIPOVIOL.CNV | Caracter | 1 | Indicar qual foi a provável circunstância de morte não natural: 1 – acidente; 2 – suicídio; 3 – homicídio; 4 – outros; 9 – ignorado. |

| | | | | | |
|------------|---------------------|----------------|----------|----|--|
| ACIDTRAB | Acid Trabalho | ACIDTRAB.CNV | Caracter | 1 | Indicar se foi acidente de trabalho: 1 – sim; 2 – não; 9 – ignorado. |
| FONTE | Fonte Informac | FONTINFO.CNV | Caracter | 1 | Indicar a fonte da informação, conforme a tabela: 1 – boletim de ocorrência; 2 – hospital; 3 – família; 4 – outra; 9 – ignorado. |
| DSEVENTO | ----- | ----- | Caracter | 10 | Descrição sumária do acidente |
| ENDACID | ----- | ----- | Caracter | 10 | Endereço do acidente |
| NUMEROLOTE | ----- | ----- | Caracter | 8 | Número do lote |
| TPPOS | Obito investigado | INVESTIG.CNV | Caracter | 1 | Óbito investigado: 1 – sim; 2 – não. |
| DTINVESTIG | Mes de Investigac | MESES.CNV | Caracter | 8 | Data da investigação: dd mm aaaa |
| LINHAA_O | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha A da DO. |
| LINHAB_O | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha B da DO. |
| LINHAC_O | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha C da DO. |
| LINHAD_O | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Linha D da DO. |
| LINHAI_O | ----- | ----- | Caracter | 20 | CIDs informados, originalmente, na Parte II da DO. |
| CAUSABAS_O | Causa Orig Capit | CID10CAP.CNV | Caracter | 4 | Causa básica Original |
| | Causa Original | CID10_3D.CNV | | | |
| DTCADASTRO | Ano do Cadastro | ANO.CNV | Caracter | 8 | Data do cadastro: dd mm aaaa |
| | Mes do Cadastro | MESES.CNV | | | |
| ATESTANTE | Medico Atest | ATESTANT.CNV | Caracter | 1 | Indica se o médico que assina atendeu o paciente: 1 – Sim; 2 – Substituto; 3 – IML; 4 – SVO; 5 – Outros. |
| DESCACID | ----- | ----- | Caracter | 20 | Descrição do acidente |
| CODENDACID | ----- | ----- | Caracter | 6 | Código de endereço do acidente |
| NUMENDACID | ----- | ----- | Caracter | 6 | Número do endereço do acidente |
| COMPLACID | ----- | ----- | Caracter | 20 | Complemento do endereço onde ocorreu o acidente |
| CEPACID | ----- | ----- | Caracter | 8 | CEP do endereço do acidente |
| CONFPEO | ----- | ----- | Caracter | 1 | ----- |
| CONFIDADE | ----- | ----- | Caracter | 1 | ----- |
| CONFCAUSA | ----- | ----- | Caracter | 1 | ----- |
| CONFIDADE | ----- | ----- | Caracter | 1 | ----- |
| CRITICA | ----- | ----- | Caracter | 2 | ----- |
| CODINST | Instalacao | CODINST.CNV | Caracter | 18 | Código de configuração da instalação: – 1º caractere: nível de instalação (M – municipal; R – regional; E – estadual); – 2º e 3º caractere: UF de instalação; – 4º ao 9º caractere: código do município de instalação; – 10º ao 13º caractere: nº da máquina de instalação. |
| | Munic Instal | MUNICBR.CNV | | | |
| | MunicInst 1172 | MUNICBRd.CNV | | | |
| | Numero Micro | MICRO.CNV | | | |
| | UF Instal | UFC.CNV | | | |
| STCODIFICA | Com Codificador | CODIFICA.CNV | Caracter | 1 | Status de instalação: se codificadora (valor: S) ou não (valor: N) |
| CODIFICADO | Codificado | CODIFICADO.CNV | Caracter | 1 | Se estiver codificado (valor: S) ou não (valor: N) |
| VERSAOSIST | Versão Sistema | VERSAO.CNV | Caracter | 7 | Versão do sistema |
| VERSAOSCB | Versão SCB | VERSCB.CNV | Caracter | 7 | Versão do seletor de causa básica |
| RETROALIM | Retroalimentacao | RETRO.CNV | Caracter | 1 | Retroalimentação |
| FONTEINV | Fonte Investig | FONTEINV.CNV | Caracter | 8 | Fonte de investigação. Valores: 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. |
| DTRECEBIM | Ano do recebimento | ANO.CNV | Caracter | 8 | Data do recebimento: dd mm aaaa |
| | Dia do recebimento | DIAS.CNV | | | |
| | Mes do recebimento | MESES.CNV | | | |
| ATESTADO | ----- | ----- | Caracter | 50 | CIDs informado no atestado |
| CAUSABAS_R | Causa (Cap CID10 R) | CID10CAC.CNV | Caracter | 4 | Causa básica resselecionada |
| | Causa (CID10 3C R) | CID10_3DN.CNV | | | |

| | | | | | |
|------------|---------------------|----------------|----------|----|---|
| | Causa (CID10 BR R) | CID10_BR.CNV | | | |
| | Causa (CID10CAP R) | CID10CAP.CNV | | | |
| DTRESSELE | Ano Resselecao | ANO.CNV | Caracter | 8 | Data da resseleção: dd mm aaaa |
| | DIA Resselecao | DIAS.CNV | | | |
| | Mes Resselecao | MESES.CNV | | | |
| | | | | | |
| STRESSELE | StatusRessele S N | SIMNAO.CNV | Caracter | 1 | Status da resseleção: 1 – sim; 2 – não. |
| EXPLICA_R | ----- | ----- | Caracter | 50 | Explicação das regras de resseleção de causa básica |
| VRSRESSELE | Versão Resselec | VERSCB.CNV | Caracter | 7 | Versão de resseleção |
| NRESSELE | ----- | ----- | Caracter | 50 | Descrição da explicação da não resseleção da causa básica. |
| COMPARA_CB | | RESEL1.CNV | Caracter | 8 | Compara causa básica resselecionada com a informada. Valores: IGUAL, DIFER. |
| CB_PRE | Causa(Cap CID10pre) | CID10CAC.CNV | Caracter | 4 | Causa básica informada antes da resseleção (NRESSELE) |
| | Causa(CID10 BRpre) | CID10_BR.CNV | | | |
| | Causa(CID103C pre) | CID10_3D.CNV | | | |
| | Causa(CID10CAPpre) | CID10CAP.CNV | | | |
| NPROC | Motivo N RESSELEC | NPROC.CNV | Caracter | 2 | Códigos da explicação da não resseleção da causa básica. Valores: 1 – Depende de perguntas; 2 – Causa externa; 3 – Procedimento médico; 4 – Causa básica por CID de paralisia; 5 – Regra F; 6 – CID temporário não pode ser causa básica. |
| DIFDATA | Dias obt 1o receb | difdata.cnv | Caracter | 8 | Diferença entre a data de óbito e data do recebimento original da DO ([DTOBITO] – [DTRECORIG]) |
| | Oport notif (30d) | dias_notif.cnv | | | |
| VERSCBPRE | Versão Scb_Pre | VERSCB.CNV | Caracter | 7 | Versão do SCB da resseleção |
| DTRECORIG | Ano 1º Recebimento | ANO.CNV | Caracter | 8 | Data do recebimento original: dd mm aaaa |
| | Dia 1º Recebimento | DIAS.CNV | | | |
| | Mes 1º Recebimento | MESES.CNV | | | |
| ESC2010 | Escol series | ESCSERIE.CNV | Caracter | 1 | Escolaridade 2010. Valores: 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. |
| SERIESCFAL | ----- | ----- | Caracter | 1 | Série escolar do falecido. Valores de 1 a 8. |
| ESCMAE2010 | Esc Mae series | ESCSERIE.CNV | Caracter | 1 | Escolaridade 2010. Valores: 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. |
| SERIESCMAE | ----- | ----- | Caracter | 1 | Série escolar da mãe. Valores de 1 a 8. |
| SEMAGESTAC | Gestac Detalhada | SGESTAC.CNV | Caracter | 3 | Semanas de gestação |
| TPMORTEOCO | Ob Mulher id Fert | TPMORTEOCO | Caracter | 1 | Informar quando a morte ocorreu: 1 – na gravidez; 2 – no parto; 3 – no aborto; 4 – até 42 dias após o parto; 5 – de 43 dias a 1 ano após o parto; 8 – não ocorreu nestes períodos; 9 – ignorado. |
| COMUNSVOIM | Munic IML/SVO | MUNICBR.CNV | Caracter | 7 | Código do município do SVO ou do IML |
| CODMUNNATU | Munic Naturalid | MUNICBR.CNV | Caracter | 7 | Código do município de naturalidade do falecido |
| CAUSAMAT | Causa mat Associada | ST_MAT.CNV | Caracter | 4 | Causa externa associada a uma causa materna |
| | Matern Assoc C Ext | CAUSAMAT.CNV | | | |

| | | | | | |
|------------|--------------------|-------------|----------|---|---|
| ESMAEAGR1 | Esc Mae ser agreg | ESCAGR1.CNV | Caracter | 2 | Escolaridade 2010 agregada. Valores: 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. |
| ESMAEAGR2 | ----- | ----- | Caracter | 1 | Escolaridade em anos. Valores: 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. |
| ESCFALAGR1 | Escol series agreg | ESCAGR1.CNV | Caracter | 2 | Escolaridade 2010 agregada. Valores: 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. |
| ESCFALAGR2 | ----- | ----- | Caracter | 1 | Escolaridade em anos. Valores: 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. |
| STDOEPIDEM | DO epidemiologica | DONOVA.CNV | Caracter | 1 | Status de DO Epidemiológica. Valores: 1 – SIM; 0 – NÃO. |
| STDONOVA | DO novo modelo | DONOVA.CNV | Caracter | 1 | Status de DO Nova. Valores: 1 – SIM; 0 – NÃO. |