 <b>PIRAQUARA</b> PREFEITURA Secretaria de Saúde de Piraquara	<b>Departamento de Vigilância em Saúde</b> Telefone: 3590-3765 saude.vem@piraquara.pr.gov.br		Coordenação de Vigilância Epidemiológica
			Código: POP VEM 15
	<b>DECLARAÇÃO DE ÓBITO – ÓBITO DOMICILIAR FORA DO HORARIO DE FUNCIONAMENTO DA UBS</b>		Revisão:
	Elaborador: Enfª Fernanda Machado	Revisor:	Data da elaboração: 16/03/2023
Aprovador: Comissão de Padronização de Serviços de Saúde		Número de Páginas: 02	

## 1. INTRODUÇÃO

Organizar o fluxo de entrega e preenchimento das declarações de óbito, quando ocorrer óbito domiciliar em horário que a unidade de saúde estiver fechada.

## 2. EXECUTORES

- ✓ Médico;

## 3. OBJETIVOS

- ✓ Preenchimento correto da declaração de óbito;

## 4. MATERIAIS

- ✓ Declaração de óbito;
- ✓ Carimbo do médico;

## 5. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- ✓ Quando o óbito ocorre de segunda a sexta-feira das 17h às 8h ou sábados, domingos e feriados, a família deverá seguir os seguintes passos:

1. Acionar o SAMU para deslocamento até a residência para constatação do óbito e preenchimento da RAS;
2. Após o preenchimento da RAS, a família aciona o serviço funerário pelos telefones: 3590-3899 / 3590-3895 / 98706-2706;
3. A funerária encaminha o corpo para a UPA Armando Neme Filho que realiza a DO.

## 6. OBSERVAÇÕES


- ✓ No preenchimento da declaração de óbito, as guias:

1. **AMARELA** ficará com a família para levar ao cartório e realizar a certidão de óbito;
2. **BRANCA E ROSA:** deverá ser enviada para vigilância epidemiológica.

- ✓ O médico deverá preencher TODOS os campos da declaração de óbito.

## 7. HISTÓRICO DE REVISÃO DO POP

Nº da Revisão	Item	Alteração	Data da Alteração

 <b>PIRAQUARA</b> PREFEITURA Secretaria de Saúde de Piraquara	<b>Departamento de Vigilância em Saúde</b> Telefone: 3590-3765 saude.vem@piraquara.pr.gov.br		Coordenação de Vigilância Epidemiológica
			<b>Código:</b> <b>POP VEM 15</b>
	<b>DECLARAÇÃO DE ÓBITO – ÓBITO DOMICILIAR FORA DO HORARIO DE          FUNCIONAMENTO DA UBS</b>		<b>Revisão:</b>
	<b>Elaborador: Enfª Fernanda          Machado</b>	<b>Revisor:</b>	<b>Data da elaboração:</b> <b>16/03/2023</b>
<b>Aprovador: Comissão de Padronização de Serviços de Saúde</b>		<b>Número de Páginas:</b> <b>02</b>	

## 8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MINISTÉRIO DA SAÚDE, Secretaria de Vigilância em Saúde. Manual de Instrução para o Preenchimento da Declaração de Óbito, Brasília, 2011.