

Formulário concluído.

## 26 QUANTIDADE DE ÓBITOS DE RESIDENTES NO MUNICÍPIO, **SEGUNDO GRUPO CID-10**

| GRUPO CID 10                            | ÓBITOS DE RESIDENTES |
|---|----------------------|
| Covid 19 *                              | 31                   |
| Neoplasias malignas                     |                      |
| Diabetes mellitus                       |                      |
| Doenças isquêmicas do coração           |                      |
| Doenças cerebrovasculares               |                      |
| Influenza [gripe] e pneumonia           |                      |
| Outras doenças do aparelho respiratório |                      |
| Acidentes                               |                      |
| Agressões                               |                      |
| Demais óbitos de residentes             |                      |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>31</b>            |

\* Incluir todos os casos de COVID-19 registrados: códigos U07.1 COVID-19, vírus identificado e U07.2 COVID-19, vírus não identificado, B34.2 (Infecção por coronavírus de localização não especificada) etc.

Total de Nascidos Vivos

Taxa de mortalidade/1000

