



Câmara Municipal de Alegre

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. Jerônimo Monteiro, nº 38, 2º. Piso – Centro - Alegre (ES) - CEP: 29.500-000
Telefax (28) 3552-1147 / 3552-3707 - cmalegre@alegre.es.leg.br



HISTÓRICO

Amou a todos os que passaram por sua existência, mesmo aqueles que o fizeram sofrer, sem distinção bons, maus, justos e injustos e tinha para com todos boas palavras de sabedoria e aquele sorriso que, sem nenhum esforço, saía de dentro de seu coração. Sabia manter-se calmo diante de pessoas que já chegavam irritadas, exigentes, e que não tinham boa educação, praticando assim ainda mais com afincos sua calma, paciência e generosidade, resolvendo os problemas com muito amor.

Obrigado.

Alegre (ES), 10 de junho de 2024

TAIZA GARCIA VARGAS PIROVANI

VEREADORA



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

Declaração de Óbito

25794724-8



I	Identificação	1 Tipo de óbito ☐ Fetal ☒ Não Fetal	2 Data do óbito 3 1 0 1 2 0 1 9 1 8 3 2	Hora 7 0 7	3 Cartão SUS 0 0 9 8 6 5 3 6 9 0 3 8	4 Naturalidade Alegre / ES			
		5 Nome do Falecido Nils Valli	6 Nome do Pai Arnaldo Valli	7 Nome da Mãe maria gambate	8 Data de nascimento 3 2 0 8 1 9 4 1	9 Idade 77	10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ Ignorado	11 Raça/Cor ☒ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena	12 Situação conjugal ☐ Solteiro ☐ Casado ☒ Viúvo ☐ Separado judicialmente ☐ União estável ☐ Ignorada
II	Residência	13 Escolaridade (última série concluída) Nível ☐ Sem escolaridade ☒ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)	14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) Aposentado	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) destacamento Antenor de Almeida Júnior	16 CEP 2 9 5 0 0 0 0	17 Bairro/Distrito Vila do Sul	18 Município de residência Alegre	19 UF ES	
		20 Local de ocorrência do óbito ☐ Hospital ☒ Outros estab. saúde ☐ Domicílio ☐ Via pública ☐ Aldeia indígena	21 Estabelecimento Pronto Atendimento Municipal	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) Olivia Pires Pedrosa	23 CEP 2 9 5 0 0 0 0	24 Bairro/Distrito Centro	25 Município de ocorrência Alegre	26 UF ES	
III	Ocorrência	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
		27 Idade (anos) 99	28 Escolaridade (última série concluída) Nível ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)	29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada) Código CBO 2002	30 Número de filhos vivos 99	31 Nº de semanas de gestação 99	32 Tipo de gravidez ☐ Única ☐ Dupla ☐ Tripla e mais ☐ Ignorada	33 Tipo de parto ☐ Vaginal ☐ Cesáreo ☐ Ignorado	34 Morte em relação ao parto ☐ Antes ☐ Durante ☐ Depois ☐ Ignorado
IV	Fetal ou menor que 1 ano	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL							
		37 A morte ocorreu ☐ Na gravidez ☐ No parto ☐ No abortamento ☐ Até 42 dias após o término da gestação ☐ Não ocorreu nestes períodos	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	39 Necropsia? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
V	Condições e causas do óbito	CAUSAS DA MORTE							
		Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. a) FALHA MÚLTIPLA DE ÓRGÃOS b) CAUSA DE DEFE c) Devido ou como consequência de: d) Devido ou como consequência de:							
VI	Médico	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.							
		41 Nome do Médico RUY CESAR FERNANDES DE LIMA	42 CRM 1081	43 Óbito atestado por Médico ☐ Assistente ☐ Substituto ☐ IML	44 Município e UF do SVO ou IML LIGORÁ ES	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) (23) 3552-1255		46 Data do atestado 3 1 0 1 2 0 1 9	47 Assinatura RUY CESAR FERNANDES DE LIMA
VII	Causas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico)							
		48 Tipo ☐ Acidente ☐ Suicídio ☐ Homicídio ☐ Outros	49 Acidente do trabalho ☐ Sim ☐ Não	50 Fonte da informação ☐ Ocorrência Policial Nº ☐ Hospital ☐ Família ☐ Outra	51 Descrição sumária do evento			52 Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)	
VIII	Óbito	53 Cartório							
		54 Registro	55 Data	56 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência ☐ Via pública ☐ Estabelecimento comercial ☐ Endereço de residência ☐ Outros ☐ Outro domicílio ☐ Ignorada					

CÂMARA MUNICIPAL DE ALEGRE

Protocolo Nº 005502/2024 Hora: 16:40:36

Data: 07/06/2024

DECLARAÇÃO DE ÓBITO DE NILO VALLI



Você
e
Hoje às 16:50



Com Início na Rua projetada 16
ao (Dulcino de Silva Soares e terminando
no viradouro



00o&Q-c

