



Date: 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

Month                  Day                  Year

## INTRODUCTION:

(If appropriate, interviewer may use information from other forms to fill in parts of this form. Ask only necessary questions.)

**Notes:**

Please record any additional information that might help the Events staff investigate this death.

[illegible]

Abstractor ID: 

--	--	--

Date of this interview

		/			/				
Month			Day			Year			

1. ¿En qué fecha murió [nombre del fallecido]?

/   /      
 Month Day Year

2. ¿Sabe usted si *[él/ella]* murió a causa de un problema de corazón, derrame cerebral (stroke), o alguna otra causa?

**(Interviewer, please mark appropriate category below.)**

- ☐ Cardiac death
- ☐ Cerebrovascular death
- ☐ Non-CVD death. Specify:

- Unknown (Interviewer, please write as many details in notes section as possible.)

3. ¿Murió [él/ ella] en el hospital o fuera del mismo?

- In-hospital
- Out of Hospital (**put ER deaths here**)

**END:** Muchas gracias por su tiempo. (If appropriate:) De nuevo, Lamentamos mucho su pérdida. Estamos muy agradecidos por la participación de *[nombre del fallecido]* en nuestro estudio.