



Affix ID Label Here

## MESA Follow-up Phone Call 24: Death Information

Date:   /   /     
Month Day Year

## DO NOT SCAN THIS FORM

## INTRODUCTION:

Necesito hacerle unas cuantas preguntas sobre el fallecimiento de [nombre del fallecido]. Otra persona también puede comunicarse con usted en el futuro para hacerle otras preguntas si es necesario. Realmente le agradecemos mucho su ayuda.

(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.

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.

Abstractor ID:

  

Date of this interview

  /   /     
Month Day Year