MESA FU25
Death Information
Spanish

Participant ID #: ☐☐☐☐☐☐☐ Acrostic: ☐☐☐☐☐☐☐

Technician ID: ☐☐☐☐ 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.)

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 perdida. Estamos muy agradecidos por la participación de [nombre del fallecido] en nuestro estudio.*

Notes:

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

Abstractor ID: ☐☐☐

Date of this interview

☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Month Day Year