

Здравствена установа која издаје потврду

(матични број)									
(јединица у саставу)									

--

ПОТВРДА О СМРТИ

_____ (назив)

1. Презиме и име умрлог	
Презиме пре закључења брака _____	
Презиме и име оца _____	2. Пол Мушко 1 Женско 2
Презиме и име мајке _____	

3. Датум и час смрти / налажења леша	
Утврђен (за смрт у здравственој установи) 1	
Према добијеним подацима 2	_____ (дан) _____ (месец) _____ (година) _____ (час) _____ (минута)
Леш је нађен 3	
3.1. Место наступања смрти 1 Улица и број _____	
Место проналажења леша 2 Место (насеље) _____	
Општина _____	

4. Датум рођења и ЈМБГ	_____ (дан) _____ (месец) _____ (година) _____ (осталих 6 цифара) у _____ (часова) _____ (минута) (само за одојчад до 7 дана)
4.1. Место рођења	Место (насеље) _____ Општина (или страна држава) _____

5. Пребивалиште	Улица и број _____ Место (насеље) _____ Општина _____ Република _____
------------------------	--

6. Брачно стање	Неожењен - неудата 1 Ожењен - удата 2	Удовац - удовица 3 Разведен - разведена 4
6.1. Презиме и име брачног друга, презиме пре закључења брака		

7. Држављанство _____

8. Национална и етничка припадност _____

9. Вероисповест _____

10. Највиша завршена школа	
Без школе 1	
Непотпуна основна школа 2	
Основна школа 3	
Средња школа 4	
Виша школа 5	
Висока школа 6	

11. Активност	
Обављало занимање у радном односу 1	
Остали који су обављали занимање 2	
(за одговоре 1 и 2 код активности, уписати назив занимања)	
Незапослен 3	
Пензионер 4	
Лице са другим личним приходом 5	
Домаћица 6	
Дете, ученик или студент 7	
Остала издржавана лица 8	
Лице је било на привременом раду-боравку у иностранству 9	

ПОДАЦИ О УМРЛОМ ОДОЈЧЕТУ (питања 1-3 попуњавају се само за одојчад до 30 дана старости)

1. Телесна маса на рођењу (у грамама) _____
2. Телесна дужина на рођењу (у центиметрима) _____
3. Гестациона старост (навршене недеље гестације) _____

4. Датум рођења мајке умрлог одојчета	_____ (дан) _____ (месец) _____ (година)
--	--

5. Највиша завршена школа мајке умрлог одојчета	
Без школе 1	
Непотпуна основна школа 2	
Основна школа 3	
Средња школа 4	
Виша школа 5	
Висока школа 6	

6. Активност мајке умрлог одојчета	
Обавља занимање у радном односу 1	
Остали који обављају занимање 2	
(за одговоре 1 и 2 код активности, уписати назив занимања)	
Незапослена 3	
Пензионер 4	
Лице са другим личним приходом 5	
Домаћица 6	
Ученик или студент 7	
Остала издржавана лица 8	
Лице на привременом раду-боравку у иностранству 9	

1. За умрле ван здравствене установе:			
а) Назив последње здравствене установе у којој је лечен _____			
б) Презиме и име последњег ординирајућег лекара _____			
2. Порекло смрти	Природна..... 1	Насилна..... 2	
	1.1. Незаразна	Неутврђено..... 3	
	1.2. Заразна		
3. Да ли је тражена обдукција			
	Не 1		
	Да - клиничка 2		
	Да - судско-медицинска..... 3		
	Да - леш је ослобођен обдукције..... 4		_____ (назив суда и број предмета)
ПОДАЦИ О НАСИЛНОЈ СМРТИ			
1. Порекло насилне смрти:		2. Време догађаја (према анамнестичким подацима) који је изазвао насилну смрт	
Несрећни случај - задес 1			
Самоубиство..... 2		_____ (дан)	_____ (месец)
Убиство..... 3		_____ (година)	_____ (час)
Остало..... 4		_____ (минут)	
		Дан у недељи _____ (понедељак, уторак, итд)	
3. Место догађаја		4. У тренутку догађаја умрли је био	
Кућа, стан, колективни стан 1		На послу..... 1	
Школа, друга јавна места и институције 2		При одласку или повратку са посла..... 2	
Спортски објекти 3		На раду у домаћинству..... 3	
Саобраћајнице 4		У току спортске активности..... 4	
Фабрика, рудник, градилиште и сл. 5		Код куће - у слободно време..... 5	
Пољопривредна газдинства 6		Ван куће - у слободно време..... 6	
Поље, планина, река, језеро, море и сл. 7			
① УЗРОК СМРТИ			
I			
а) Непосредни узрок _____		_____	
б) Претходни узрок _____ (болест или повреда)		_____	
в) Основни узрок _____ (болест или спољашње околности повређивања)		_____	
II			
Друга значајна стања, болести _____ и повреде које су допринеле смрти _____		_____	
② Да ли је умрли био лечен од болести, повреде од које је умро			
Да..... 1		Не..... 2	
		Неутврђено..... 3	
③ Ко је дао податке о узроку смрти		4. Подаци о узроку смрти су дати из:	
Ординирајући лекар 1		а) Здравственог картона бр. _____	
Мртвозорник (са медицинском документацијом) 2		б) Историје болести бр. _____	
Мртвозорник (без медицинске документације) 3		в) Обдукционог налаза бр. _____	
Обдуцент 4		г) Остале документације бр. _____	
НАПОМЕНА:			

На основу извршеног детаљног прегледа необученог леша _____ потврђујем смртни исход.

(датум, час, минут)

У _____

(М.П.)

Потпис и факсимил лекара

_____ 20__.

БЕЛЕШКА МАТИЧАРА: Овај случај је уписан у матичну књигу умрлих која се води

За место (насеље) _____ општину _____

под текућим бројем _____ за годину _____

(М.П.)

Потпис матичара
