

Број протокола: _____

(назив здравствене установе)

(седиште здравствене установе - град/општина, улица и број)

□□□□□□□□

(матични број здравствене установе)

□□□□□□

(јединица у саставу)

ПОТВРДА О СМРТИ

1.	Име и презиме умрлог		
	Презиме пре закључења брака		
	Име и презиме оца		
	Име и презиме мајке		
2.	Пол умрлог	Мушко	1
		Женско	2
3.	Датум, час и место смрти / налажења леша		
	Утврђен (за смрт у здравственој установи) 1		
	Према добијеним подацима 2	□□□	□□□
	Леш је нађен 3	(дан)	(месец) (година) (час) (минут)
	3.1. Место наступања смрти 1	Улица и број	_____
3.2. Место проналажења леша 2	Насељено место	_____	
		Општина/град	_____
4.	Датум и место рођења и ЈМБГ умрлог		□□□ □□□ □□□□□
	Дан, месец и година рођења		(дан) (месец) (година)
	Место рођења (место и општина/ град рођења, а ако је умрли рођен у иностранству и назив државе рођења)		_____
	ЈМБГ		□□□□□□□□□□□□□□
5.	Пребивалиште умрлог	Улица и број	_____
		Насељено место	_____
		Општина/град	_____
		Назив државе	_____
6.	Брачно стање умрлог	Неожењен - неудата 1	Удовац - удовица 3
		Ожењен - удата 2	Разведен - разведена 4
		6.1. Име и презиме брачног друга и презиме пре закључења брака _____	
7.	Држављанство		
8.	Национална припадност¹⁾		
9.	Вероисповест²⁾		

1. За умрле ван здравствене установе:
 а) Назив последње здравствене установе у којој је лечен _____
 б) Име и презиме последњег ординирајућег лекара _____

2. Порекло смрти Природна 1 Насилна 2
 а) Незаразна1.11.1.
 б) Заразна 1.21.2. Неутврђено 3

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:
 Несрећни случај - задес1
 Самоубиство2
 Убиство3
 Остало4

2. Време догађаја (према анамнестичким подацима) који је изазвао насилну смрт
 ___|___ |___| |___|___| |___| |___|
 (дан) (месец) (година) (час) (минут)
 Дан у недељи _____ (понедељак, уторак, итд.)

3. Место догађаја
 Кућа, стан, колективни стан1
 Школа, друга јавна места и институције2
 Спортски објекти3
 Саобраћајнице4
 Фабрика, рудник, градилиште и сл.5
 Пољопривредна газдинства6
 Поље, планина, река, језеро, море и сл.7

4. У тренутку догађаја умрли је био
 На послу1
 При одласку или повратку с посла2
 На раду у домаћинству3
 У току спортске активности4
 Код куће - у слободно време5
 Ван куће - у слободно време6

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
 Ординирајући лекар1
 Мртвозорник (с медицинском документацијом)2
 Мртвозорник (без медицинске документације)3
 Мртвозорник (без медицинске документације)4
 Обдуцент

4. Подаци о узроку смрти су дати из:
 а) Здравственог картона бр. _____
 б) Историје болести бр. _____
 в) Обдукционог налаза бр. _____
 г) Остале документације бр. _____

НАПОМЕНА

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

(датум, час, минут)

У _____
_____ 20_____.

(М.П.)

Потпис и факсимил лекара

БЕЛЕШКА МАТИЧАРА:

Упис чињенице смрти извршен у матичну књигу умрлих која се води за општину/град _____,
матично подручје _____, под текућим бројем _____ за _____ годину.

МАТИЧАР

(пуно име и презиме)

(М.П.)

Потпис матичара

¹⁾ Сагласно члану 47. Устава Републике Србије („Службени гласник РС“ , број 98/06) изражавање националне припадности је слободно и нико није дужан да се изјашњава о својој националној припадности.

²⁾ Сагласно члану 43. став 2. Устава Републике Србије нико није дужан да се изјашњава о својим верским и другим уверењима.