

HALOTTVIZSGÁLATI BIZONYÍTVÁNY

nyakönyvi azonosító		Eseményszám	H	L	E	-					-	2	0		Az anyakönyvvezető tölti ki!
---------------------	--	-------------	---	---	---	---	--	--	--	--	---	---	---	--	------------------------------

1. Az elhalt

a) Családi és utóneve: _____ b) Anyja születési neve: _____

c) Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): _____

2. Születési helye:

3. Neme: férfi (1) – nő (2) _____

neme

év

hó

nap

születési időpontja:

4. Bejelentett lakóhelyének címe, irányítószáma:

5. Bejelentett tartózkodási helyének címe, irányítószáma:

6. A hozzátartozó (temetést intéző) neve:

7. Lakcíme:

8. Közelebbi megjelölése:

9. A halálozás helye:

10. Időpontja:

év

hó

nap

11. Közelebbi megjelölése:

12. A kezelőorvos neve:

13. Beosztása és munkahelye (rendelője, osztálya) címe:

14. A halottvizsgálatot végző orvos neve:

15. Beosztása és munkahelye (rendelője, osztálya) címe:

16. Kórbonctani vizsgálatot:

nem tart szükségesnek

szükségesnek tart

hatósági eljárást tart szükségesnek

17. A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések:

18. A kiállítás kelte:

év

hó

nap

a halottvizsgálatot végző orvos aláírása, saját bélyegzője

P. H.

19. A halottasházba szállítás időpontja:

20. Az eltemetésre engedélyezett idő:

év

hó

nap

21. A rendőrhatalósági szemlebizottság, az egészségügyi igazgatási szerv álláspontja:

P. H.

aláírás

22. A halál okát megállapító kórboncnok, igazságügyi orvosszakértő, illetve az elhalálozás helye szerinti illetékes egészségügyi igazgatási szerv tölti ki! Boncolás nélkül elhamvasztható.

P. H.

aláírás

 Boncolás után elhamvasztható. Boncolás után nem hamvasztható el.

Kitöltés előtt olvassa el a Tájékoztató utolsó bekezdését!

23. A halál okát megállapította:

 patológus (1) kezelőorvos (2) más orvos (3)

24. a) Történt-e boncolás?

 Igen (1) Nem (2)

b) Ha igen, várhatók-e további vizsgálati eredmények?

 Igen (1) Nem (2)

25. A halálhoz vezető betegségek (események) sorozata – Időrendben visszafelé!

26. A betegség (esemény) kezdete és a halál között eltelt hozzávetőleges idő:

I.	Közvetlen halálok	a)	_____	a)
			mely az alábbiból következett:	
	Alapbetegség szövődményei (ha voltak)	b)	_____	b)
			mely az alábbiból következett:	
	Alapbetegség vagy állapot	c)	_____	c)
		d)	_____	d)
II. Kísérő betegségek vagy állapotok, melyek az alapbetegségtől függetlenek, de hozzájárulhattak a halálhoz:				

27. A halálozás

 természetes (1) baleset (2)

jellege:

 öngyilkosság (3) emberölés (4) nem meghatározható (5)

28. A sérülés

 otthon (0) sportlétesítmény (3) ipari létesítmény (6)

helyszíne:

 bentlakásos intézmény (1) út, utca (4) gazdaság (7) középület (2) kereskedelmi hely (5) egyéb: _____

29. A sérülés módja, oka és körülményei:

30. A sérülés időpontja:

év

hó

nap

31. Terhesség:

 A halál beálltakor terhes volt. (1) A terhesség befejezése és a halál között eltelt idő 0–42 nap. (2) A terhesség befejezése és a halál között eltelt idő 43–365 nap. (3)

32. A kiállítás kelte:

év

hó

nap

P.H.

a halál okát megállapító orvos aláírása, saját bélyegzője

Megjegyzés:

C. 3110-49/V/új r. sz. - Pátia Nyomda Rt. - (Fsz.:5-8900)

Megrendelhető: Pátia-Nyomell 1088 Budapest, Szentkirályi utca 47. Telefon: 266-0534