

Reg. broj. 59.593.823/2002.

## POTVRDA O SMRTI

## IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI

03272441

EAVOD ZA SUDSKU MEDICINU ZAGREB		JMBG
(Ime i prezime doktora medicine, odnosno zdrav. djelatnika, mjesto i adresa stanovanja, odnosno naziv i sjedište zdrav. ustanove)		
1. Ime i prezime umrlog i prezime prije sklapanja braka	MARIJA BORAK r.ŠTRBAC	2. Spol M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>
3. Datum smrti	27.8.1995.	u _____ sati (0—24)
4. Mjesto smrti	Lokacija Gošić kbr.19. u dvorištu	Županija Knin
5. Datum rođenja	14.4.1914.	Mjesto rođenja Kistanje, Knin
6. Državljanstvo, narodnost	Srpkinja, R.H.	
7. Prebivalište i adresa stanovanja	Knin, Gošić kbr.19	
8. Bračno stanje	udovica	pok. Sava
9. Ime i prezime roditelja	oca majke	Marko Milija r. Macura
10. Ime i prezime osobe koja je prijavila smrt		
11. Je li bio liječen od bolesti, ozljeda i stanja koje je osnovni uzrok smrti	DA	NE
12. Datum posljednjeg pregleda ako je bio liječen		
13. Naziv zdravstvene ustanove u kojoj je liječen, a ako je liječen kod kuće, ime doktora koji ga je liječio		
14. Uzrok smrti*		
a) bolest, ozljeda ili stanje zbog kojih smrt nastupila		
b) koliko je trajala bolest od koje osoba umrla		
c) znaci koje je obitelj primijetila tijekom bolesti		
d) je li bolovao od još nek. bolesti, kada je i koliko bolovao		
Potpis zdrav. djelat. koji je utvrdio smrt Zagreb, 6.12.2002. prof.dr Davor Strinović		
U _____ god.		

Na pitanje 15. i 16. odgovore upisuje:		
a) Doktor medicine koji je umrlog liječio prije smrti od bolesti, ozljede ili stanja koje je prouzrokovalo smrt		
b) Doktor medicine koji je izvršio obdukciju mrtvaca i		
c) Doktor medicine koji je u slučaju nasilne smrti prisustvovao očevidu		
15. Uzrok smrti*	Mor+s eucausa ignota	Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti
Bolest ili stanje koje je neposredno izazvalo smrt		
Bolest ili stanje (ako ih je bilo) koji su prethodili navedenom uzroku	Stanje koje je dovelo do neposrednog uzroka smrti	
	Osnovni (inicijalni) uzrok smrti	
II. Druga značajna stanja koja su mogla utjecati da dođe do smrti, ali nisu u vezi s osnovnim uzrokom smrti		
* Napomena: Odgovori pod * popunjavaju se: — za osobe umrle prirodnom smrću — uzrok smrti — za osobe umrle nasilnom smrću — vrsta povrede i vanjski uzrok povrede		
16. Jesu li uzroci smrti provjereni ob	DA	NE
U Zagrebu, 6.12.2002.		Potpis doktora medicine i njegov faksimil
		prof.dr D.Strinović

Bilješka matičara:

Ovaj slučaj upisan je u maticu umrlih matičnog područja \_\_\_\_\_

u matičnom uredu - \_\_\_\_\_ Županija \_\_\_\_\_

pod rednim brojem \_\_\_\_\_ za godinu \_\_\_\_\_

M. P.

Potpis matičara

1. i 2. listi dostavljaju se nadležnom matičaru, a 3. listi se prilaže uz dozvolu za pokop.

040323

Narodne novine d.o.o., Zagreb — (5)  
Oznaka za narudžbu: UT-IV-28/NCR

\* Popunjava se za sve osobe umrle izvan zdravstvene ustanove