

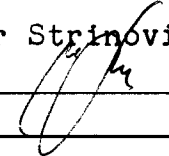


Reg. broj. 68.612-842/2001. **POTVRDA O SMRTI**

IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI 03272433

ZAVOD ZA SUDSKU MEDICINU ZAGREB		JMBG
<small>(Ime i prezime doktora medicine, odnosno zdrav. djelatnika, mjesto i adresa stanovanja, odnosno naziv i sjedište zdrav. ustanove)</small>		
1. Ime i prezime umrlog i prezime prije sklapanja braka	MILKA BERIĆ r. ČAKIĆ	2. Spol M Ž
3. Datum smrti	28.9.1995.	u _____ sati (0-24)
4. Mjesto smrti	Varivode, Varivode Županija Knin	
5. Datum rođenja	1924.	Mjesto rođenja Zečevo, Knin
6. Državljanstvo, narodnost	R.H. Srпкиnja	
7. Prebivalište i adresa stanovanja	Varivode, Knin	
8. Bračno stanje	udata Jovo	
9. Ime i prezime roditelja	oca pok. Spiro majke Marta r. Korda	
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 koje je smrt nastupila		
b) koliko je trajala bolest od koje je osoba umrla		
c) znaci koje je obitelj primijetila tijekom bolesti		
d) je li bolovao od još neke bolesti (navesti bolest, kad je i koliko bolovao)		
 <p>*Potpis zdrav. djelat. koji je utvrdio smrt Zagreb, 6.12.2002. prof.dr Davor Strinović U _____ god. _____</p>		

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*	RAT Vulnera sclopetaria.	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 — priroda povrede i vanjski uzrok povrede		
16. Jesu li uzroci smrti provjereni obdukcijom	DA NE	
U Zagrebu, 6.12.2002.		Potpis doktora medicine i njegov faksimil
		<p>prof.dr Davor Strinović</p> 

Bilješka matičara:
Ovaj slučaj upisan je u maticu umrlih matičnog područja _____
u matičnom uredu - _____ Županija _____
pod rednim brojem _____ za godinu _____
M. P. _____
Potpis matičara _____

040323 Narodne novine d.d., Zagreb - (5) Oznaka za narudžbu: UT-IV-28/MCR

1. i 2. list dostavljaju se nadležnom matičaru, a 3. list se prijaže uz dozvolu za pokop.