

03272443

Reg. broj. 06.586.816/2002.

POTVRDA O SMRTI

IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI

ZAVOD ZAS UDSKU
MEDICINU ZAGREB(Ime i prezime doktora medicine, odnosno zdrav. djelatnika, mjesto
i adresa stanovanja, odnosno naziv i sjedište zdrav. ustanove)

JMBG _____

1. Ime i prezime umrlog
i prezime prije
sklapanja braka DUŠAN DUKIĆ 2. Spol
M Ž3. Datum smrti 28.9.1995. u _____ sati
(dan, mjesec, godina) (0-24)

4. Mjesto smrti Varivode, Knin Županija Knin

5. Datum rođenja 1.3.1937. Mjesto rođenja Varivode, Knin
(dan, mjesec, godina)

6. Državljanstvo, narodnost SRbin, R.H.

7. Prebivalište i adresa stanovanja Varivode 42, Knin

8. Bračno stanje oženjen Milka r. Čosić

9. Ime i prezime roditelja oca Mirko
majke Božica r. Krička

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 NE12. Datum posljednjeg pregleda
ako je bio liječen13. Naziv zdravstvene ustanove u kojoj je
liječen, a ako je liječen kod kuće, ime
doktora koji ga je liječio14. Uzrok smrti*
a) bolest, ozljeda ili stanje zbog koje je
smrt nastupilab) koliko je trajala bolest od koje je
osoba umrlac) znaci koje je obitelj primijetila
tijekom bolestid) je li bolovao od još neke bolesti (na-
vesti bolest, kad je i koliko bolovao)

Potpis zdrav. djelat. koji je utvrdio smrt

U Zagrebu, 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* RAT.Vulnus sclopetarium capitis Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti

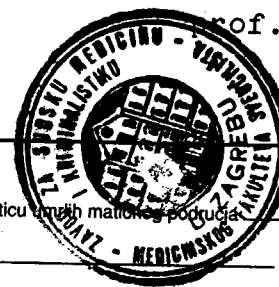
Bolest ili stanje koje je
neposredno izazvalo smrtBolest ili stanje
(ako ih je bilo)
koji su prethodili
navedenom uzrokuStanje koje je dovelo do
neposrednog uzroka smrtiOsnovni (inicijalni)
uzrok smrtiII. Druga značajna stanja koja su mogla
utjecati da dođe do smrti, ali nisu
u vezi s osnovnim uzrokom 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. god.

Potpis doktora medicine
i njegov faksimil

Prof.dr. Davor Strinović



Bilješka matičara:

Ovaj slučaj upisan je u maticu umrlih matičarskog područja _____

u matičnom uredu - _____ Županija _____

pod rednim brojem _____ za godinu _____

M. P.

Potpis matičara

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