03272443

Reg. broj. 06.586.816/2002.

POTVRDA O 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	Ž
3. Datum smrti 28.9.1995. (dan, mjesec, godina)	u _____ sati (0—24)		
4. Mjesto smrti Varivode, Knin	Županija Knin		
5. Datum rođenja 1.3.1937. (dan, mjesec, godina)	Mjesto rođenja Varivode, Knin		
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 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)			

Potpis zdrav. djelat. koji je utvrdio smrt

U Zagrebu, 6.12.2002. god. prof.dr Davor Strinović

* Popunjava se za sve osobe umrle izvan zdravstvene ustanove

IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI

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 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. god.

Potpis doktora medicine i njegov faksimil

prof.dr Davor 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. list dostavljaju se nadležnom matičaru, a 3. list se prilaže uz dozvolu za pokop.

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