

Reg. broj. 66.587-817/20o2.

POTVRDA O SMRTI

IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI 03272435

ZAVOD ZA SDUSKU 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	JOVO BERIĆ	2. Spol M Ž
3. Datum smrti	28.9.1995.	u _____ sati (0—24)
4. Mjesto smrti	Varivode, Knin	Županija Knin
5. Datum rođenja	5.6.1920.	Mjesto rođenja Varivode, Varivode
6. Državljanstvo, narodnost	Srbin, R.H.	
7. Prebivalište i adresa stanovanja	Varivode, Knin	
8. Bračno stanje	oženjen Milka r. Čakić	
9. Ime i prezime roditelja	Vaso Milica r. Vranković	
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, kad je i koliko je dugo bolovao		
Potpis zdrav. djelat. koji je utvrdio smrt 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.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	
Zagrebu, 6.12.2002. god.		
		Potpis doktora medicine i njegov faksimil
prof.dr Davor Strinović		

Bilješka matičara:

Ovaj slučaj upisan je u maticu umrlih u matičnom uredu - _____

u matičnom uredu - _____

pod rednim brojem _____

Potpis matičara



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