

Reg. broj. 66.532-762/2001.

## POTVRDA O SMRTI

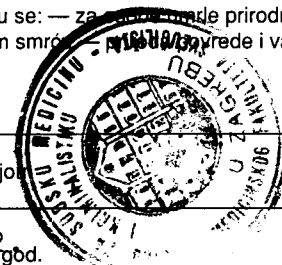
## IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI

03272440

<b>ZAVOD UZA SUDSKU MEDICINU ZAGREB</b>		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	MILICA BORAK r.RELJIĆ	
	2. Spol M    Ž	
3. Datum smrti	27.12.1995.	u _____ sati (0—24)
<small>(dan, mjesec, godina)</small>		
4. Mjesto smrti	Gošić, Knin	Županija      Knin
5. Datum rođenja	2.8.1920.	Mjesto rođenja      Kistanje, Knin
<small>(dan, mjesec, godina)</small>		
6. Državljanstvo, narodnost	SFRJ, Srpkinja	
7. Prebivalište i adresa stanovanja	Gošić, Knin	
8. Bračno stanje	udovica      pok. Milan	
9. Ime i prezime roditelja	oca	Teodor
	majke	Marija r. Masnikos
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		



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 — uzrok smrti — za osobe umrle u vojskoj — uzrok smrti — za osobe umrle u 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

\* Popunjava se za sve osobe umrle izvan zdravstvene ustanove

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