

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(матични број)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

(јединица у саставу)

## ПОТВРДА О СМРТИ

(назив)

### 1. Презиме и име умрлог

Презиме пре закључења брака

Презиме и име оца

Презиме и име мајке

2. Пол      Мушко ..... 1  
              Женско ..... 2

### 3. Датум и час смрти / налажења леша

Утврђен (за смрт у здравственој установи) ..... 1  
Према добијеним подацима ..... 2  
Леш је нађен ..... 3

|       |         |          |       |         |  |  |  |  |
|-------|---------|----------|-------|---------|--|--|--|--|
|       |         |          |       |         |  |  |  |  |
| (дан) | (месец) | (година) | (час) | (минут) |  |  |  |  |

3.1. Место наступања смрти ..... 1  
      Место проналажења леша ..... 2

Улица и број \_\_\_\_\_  
Место (насеље) \_\_\_\_\_  
Општина \_\_\_\_\_

### 4. Датум рођења и ЈМБГ

|       |         |          |                    |   |          |          |                             |  |  |  |  |
|-------|---------|----------|--------------------|---|----------|----------|-----------------------------|--|--|--|--|
|       |         |          |                    |   |          |          |                             |  |  |  |  |
| (дан) | (месец) | (година) | (осталих 6 цифара) | у | (часова) | (минута) | (само за одојчад до 7 дана) |  |  |  |  |

4.1. Место рођења

Место (насеље) \_\_\_\_\_  
Општина (или страна држава) \_\_\_\_\_

### 5. Пребивалиште

Улица и број \_\_\_\_\_ Место (насеље) \_\_\_\_\_  
Општина \_\_\_\_\_ Република \_\_\_\_\_

### 6. Брачно стање

Неожењен - неудата ..... 1      Удовац - удовица ..... 3  
Ожењен - удата ..... 2      Разведен - разведена ..... 4

6.1. Презиме и име брачног друга,  
      презиме пре закључења брака

### 7. Држављанство

### 8. Национална и етничка припадност

### 9. Вероисповест

### 10. Највиша завршена школа

Без школе ..... 1  
Непотпуна основна школа ..... 2  
Основна школа ..... 3  
Средња школа ..... 4  
Виша школа ..... 5  
Висока школа ..... 6

### 11. Активност

Обављало занимање у радном односу ..... 1  
Остали који су обављали занимање ..... 2

(за одговоре 1 и 2 код активности, уписати назив занимања)

Незапослен ..... 3  
Пензионер ..... 4  
Лице са другим личним приходом ..... 5  
Домаћица ..... 6  
Дете, ученик или студент ..... 7  
Остала издржавана лица ..... 8  
Лице је било на привременом раду-боравку  
у иностранству ..... 9

### ПОДАЦИ О УМРЛОМ ОДОЈЧЕТУ (питања 1-3 попуњавају се само за одојчад до 30 дана старости)

1. Телесна маса на рођењу  
(у грамима)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

2. Телесна дужина на рођењу  
(у центиметрима)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

3. Гестациона старост  
(навршене недеље гестације)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

### 4. Датум рођења мајке умрлог одојчета

|       |         |          |  |  |  |  |  |
|-------|---------|----------|--|--|--|--|--|
|       |         |          |  |  |  |  |  |
| (дан) | (месец) | (година) |  |  |  |  |  |

### 5. Највиша завршена школа мајке умрлог одојчета

Без школе ..... 1  
Непотпуна основна школа ..... 2  
Основна школа ..... 3  
Средња школа ..... 4  
Виша школа ..... 5  
Висока школа ..... 6

### 6. Активност мајке умрлог одојчета

Обавља занимање у радном односу ..... 1  
Остали који обављају занимање ..... 2

(за одговоре 1 и 2 код активности, уписати назив занимања)

Незапослена ..... 3  
Пензионер ..... 4  
Лице са другим личним приходом ..... 5  
Домаћица ..... 6  
Ученик или студент ..... 7  
Остала издржавана лица ..... 8  
Лице на привременом раду-боравку у  
иностранству ..... 9

|  |  |  |                                    |
|--|--|--|------------------------------------|
| <b>1. За умрле ван здравствене установе:</b>                                   |  |  |                                    |
| а) Назив последње здравствене установе у којој је лечен _____                  |  |  |                                    |
| б) Презиме и име последњег ординирајућег лекара _____                          |  |  |                                    |
| <b>2. Порекло смрти</b>  | Природна..... 1                        | Насилна..... 2   |                                    |
|  | 1.1. Незаразна                         |  |                                    |
|  | 1.2. Заразна                           | Неутврђено..... 3  |                                    |
| <b>3. Да ли је тражена обдукција</b>   |  |  |                                    |
|  | Не ..... 1                             |  |                                    |
|  | Да - клиничка ..... 2                  |  |                                    |
|  | Да - судско-медицинска..... 3          |  |                                    |
|  | Да - леш је ослобођен обдукције..... 4 |  | _____ (назив суда и број предмета) |
| <b>ПОДАЦИ О НАСИЛНОЈ СМРТИ</b>   |  |  |                                    |
| <b>1. Порекло насилне смрти:</b>   |  | <b>2. Време догађаја (према анамнестичким подацима) који је изазвао насилну смрт</b> |                                    |
| Несрећни случај - задес ..... 1  |  | _____  | _____                              |
| Самоубиство..... 2   |  | (дан)  | (месец)                            |
| Убиство..... 3   |  | _____  | _____                              |
| Остало..... 4  |  | (година)   | (час)                              |
|  |  |  | (минут)                            |
|  |  | Дан у недељи _____ (понедељак, уторак, итд)  |                                    |
| <b>3. Место догађаја</b>   |  | <b>4. У тренутку догађаја умрли је био</b>   |                                    |
| Кућа, стан, колективни стан ..... 1  |  | На послу..... 1  |                                    |
| Школа, друга јавна места и институције ..... 2                                 |  | При одласку или повратку са посла..... 2   |                                    |
| Спортски објекти ..... 3   |  | На раду у домаћинству..... 3   |                                    |
| Саобраћајнице ..... 4  |  | У току спортске активности..... 4  |                                    |
| Фабрика, рудник, градилиште и сл. .... 5                                       |  | Код куће - у слободно време..... 5   |                                    |
| Пољопривредна газдинства ..... 6   |  | Ван куће - у слободно време..... 6   |                                    |
| Поље, планина, река, језеро, море и сл. .... 7                                 |  |  |                                    |
| <b>① УЗРОК СМРТИ</b>   |  |  |                                    |
| <b>I</b>   |  |  |                                    |
| а) Непосредни узрок _____  |  | _____  |                                    |
| б) Претходни узрок _____<br>(болест или повреда)                               |  | _____  |                                    |
| в) Основни узрок _____<br>(болест или спољашње околности повређивања)          |  | _____  |                                    |
| <b>II</b>  |  |  |                                    |
| Друга значајна стања, болести _____<br>и повреде које су допринеле смрти _____ |  | _____  |                                    |
|  |  | _____  |                                    |
| <b>② Да ли је умрли био лечен од болести, повреде од које је умро</b>          |  |  |                                    |
| Да..... 1  |  | Не..... 2  |                                    |
|  |  | Неутврђено..... 3  |                                    |
| <b>③ Ко је дао податке о узроку смрти</b>                                      |  | <b>4. Подаци о узроку смрти су дати из:</b>  |                                    |
| Ординирајући лекар ..... 1   |  | а) Здравственог картона бр. _____  |                                    |
| Мртвозорник (са медицинском документацијом) ..... 2                            |  | б) Историје болести бр. _____  |                                    |
| Мртвозорник (без медицинске документације) ..... 3                             |  | в) Обдукционог налаза бр. _____  |                                    |
| Обдуцент ..... 4   |  | г) Остале документације бр. _____  |                                    |
| <b>НАПОМЕНА:</b>   |  |  |                                    |
|  |  |  |                                    |

На основу извршеног детаљног прегледа необученог леша \_\_\_\_\_ потврђујем смртни исход.  
(датум, час, минут)

У \_\_\_\_\_ (М.П.) \_\_\_\_\_ Потпис и факсимил лекара

\_\_\_\_\_ 20\_\_

БЕЛЕШКА МАТИЧАРА: Овај случај је уписан у матичну књигу умрлих која се води

За место (насеље) \_\_\_\_\_ општину \_\_\_\_\_

под текућим бројем \_\_\_\_\_ за годину \_\_\_\_\_

(М.П.)

Потпис матичара

\_\_\_\_\_