

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Haláleset utáni orvosi jelentés

A jelentést adó orvos neve:																	
Lakhelye:																	
Az elhunyt neve:																	
Lakhelye:																	
1. A halál ideje:		Év	Hó	Nap	Óra	Perc											
2. A halál helye:											helység (kerület)						
											közelebbi hely						
3. Milyen betegség (baleset) közvetett vagy közvetlen következménye volt a haláleset?											(Kérjük, hogy az ismert betegségről rendelkezésre álló orvosi dokumentumok másolatait csatolni szíveskedjék!)						
4. A halált okozó betegségen kívül fennállott-e olyan idült vagy heveny megbetegedés, melynek a halál bekövetkeztében lényeges szerepe volt? (A keringési, légző, vérképző, stb. szervek betegségei.) (Kérjük, hogy az ismert betegségről rendelkezésre álló orvosi dokumentumok másolatait csatolni szíveskedjék!)																	
5. A 3. pont alatti betegség mikor kezdődött?		Év	Hó	Nap	<input type="checkbox"/> Kórlap alapján		<input type="checkbox"/> A bejelentő írásbeli nyilatkozata alapján										
6. A 4. pont alatti betegség mikor kezdődött?		Év	Hó	Nap													
7. A 3. pont alatti betegségnek mik voltak a főbb tünetei? Milyen volt a betegség lefolyása?																	
8. A halál okára vonatkozó megállapítása még életében észlelt tüneteken vagy kóronctani leleteken alapul?																	
9. A betegséggel kapcsolatban az elhunyt mikor állt beteg (táppénzes) állományban, illetve nyugdíjban?																	
Betegállomány:		Év	Hó	Nap	-tól												
Táppénz:		Év	Hó	Nap	-tól												
Nyugdíj:		Év	Hó	Nap	-tól												
10. Háziorvosa volt-e Ön az elhunytak? <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Igen													Év	Hó	Nap	-tól	
11. Mikor, milyen betegségekben kezelte Ön az elhunytat?																	
Év	Hó											betegség					
Év	Hó											betegség					
Év	Hó											betegség					

