

Anyakönyvi azonosító	Eseményazonosító	H	L	E	-	-	2	0	Az anyakönyvvezető tölti ki!
1. Az elhalt									
a) Családi és utóneve:					b) Anyja születési neve:				
c) Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):									
2. Születési helye:					3. Neme: férfi (1) - nő (2) születési időpontja:				
4. Bejelentett lakóhelyének címe, irányítószáma:					5. Bejelentett tartózkodási helyének címe, irányítószáma:				
6. A hozzátartozó (temetést intéző) neve:				7. Lakcíme:			8. Közelebbi megjelölése:		
9. A halálozás helye:					10. Időpontja:			11. Közelebbi megjelölése:	
12. A kezelőorvos neve:					13. Beosztása és munkahelye (rendelője, osztálya) címe:				
14. A halottvizsgálatot végző orvos neve:					15. Beosztása és munkahelye (rendelője, osztálya) címe:				
16. Kórbonctani vizsgálatot: <input type="checkbox"/> nem tart szükségesnek <input type="checkbox"/> szükségesnek tart <input type="checkbox"/> hatósági eljárást tart szükségesnek									
17. A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések:									
18. A kiállítás kelte:					a halottvizsgálatot végző orvos aláírása, saját bélyegzője				
19. A halottasházba szállítás időpontja:					20. Az eltemetésre engedélyezett idő:				
21. A rendőrhatalósági szemlebizottság, az egészségügyi igazgatási szerv álláspontja:									
22. A halál okát megállapító kórboncnok, igazságügyi orvosszakértő, illetve az elhalálozás helye szerinti illetékes egészségügyi igazgatási szerv tölti ki! <input type="checkbox"/> Boncolás nélkül elhamvasztható. <input type="checkbox"/> Boncolás után elhamvasztható. <input type="checkbox"/> Boncolás után nem hamvasztható el.									

## Kitérés előtt olvassa el a Tájékoztató utolsó bekezdését!

23. A halál okát megállapította:		24. a) Történt-e boncolás? <input type="checkbox"/> Igen(1) <input checked="" type="checkbox"/> Nem (2)	
<input checked="" type="checkbox"/> pathológus (1) <input type="checkbox"/> kezelőorvos (2) <input type="checkbox"/> más orvos (3)		b) Ha igen, várhatók-e további vizsgálati eredmények? <input type="checkbox"/> Igen(1) <input type="checkbox"/> Nem (2)	
25. A halálhoz vezető betegségek (események) sorozata - időrendben visszafelé!			
I.			
Közvetlen halál	a) R64 Malignus testis carcinomae	26. A betegség (esemény) kezdete és a halál között eltelt hozzávetőleges idő: a) hónap	
mely az alábbiból következett:			
Alapbetegség szövődményei (ha voltak)	b)	b)	
mely az alábbiból következett:			
Alapbetegség vagy állapot	c) F32.1 Depressio demencia igazságtudatig felfedves	c) nem ismert	
mely az alábbiból következett:			
	d) F23.1 Pszichotikus zavar szkitizáló jellegű tünetekkel	d) nem ismert	
II. Kísérő betegségek vagy állapotok, melyek az alapbetegségtől függetlenek, de hozzájárulhattak a halálhoz:			
27. A halálozás jellege:		28. A sérülés helyszíne:	
<input checked="" type="checkbox"/> természetes (1) <input type="checkbox"/> baleset (2)		<input type="checkbox"/> otthon (0) <input type="checkbox"/> sportlétesítmény (3) <input type="checkbox"/> ipari létesítmény (6)	
<input type="checkbox"/> öngyilkosság (3) <input type="checkbox"/> emberölés (4)		<input type="checkbox"/> bentlakásos intézmény (1) <input type="checkbox"/> út, utca (4) <input type="checkbox"/> gazdaság(7)	
<input type="checkbox"/> nem meghatározható (5)		<input type="checkbox"/> középület (2) <input type="checkbox"/> kereskedelmi hely (5) egyéb: _____	
29. A sérülés módja, oka és körülményei:			
30. A sérülés időpontja:			
31. Terhesség: <input type="checkbox"/> A halál beálltakor terhes volt.(1) <input type="checkbox"/> A terhesség befejezése és a halál között eltelt idő 0-42 nap. (2)			
<input type="checkbox"/> A terhesség befejezése és a halál között eltelt idő 43-365 nap. (3)			
32. A kiállítás kelte:			
Megjegyzés: a halál okát megállapító orvos aláírása, saját bélyegzője			