



Αρ. ηρώτηθ. θανάτου..... Τόπος..... Έτος 20.....
(Αναγράφεται από το Αντίγραφο)

Ο θάνατος δηλώνεται στο Αντίγραφο ενός ιατροεπιστολέου (βλ. υπόμνημα των εντύπων του παρ. 32, άρθρο 32, Ν. 344/1976, άρθρο 32, Ν. 344/1976)

ΠΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΘΑΝΑΤΟΥ

(Επιλέγεται για τη δήλωση του θανάτου, κατά το άρθρο 32 του Ν. 344/1976)

υπογεννημένος Ιατρός βεβαιώνω ότι σήμερα στις του
του έτους ημέρα και ώρα πέρασε στο Νοσοκομείο, Κλινική ή
κατοικία..... Οδός αρ..... του Δήμου..... του Νομού
της Δημοτικής Ενότητας ο κατωτέρω αναφερόμενος:

1. Επώνυμο Όνομα
2. Επώνυμο πατέρα..... Όνομα πατέρα.....
3. Επώνυμο μητέρας..... Όνομα μητέρας.....

4. Φύλο (άρσεν ή θήλυ)..... Α.Φ.Μ..... ΑΜΚΑ.....
5. Στοιχεία Ταυτότητας: Είδος αρ..... Ημερ. έκδοσης.....

6. Θρησκ. αφοσίωση/αναταξιδόσητος: 1..... 2..... 3.....
7. Χρονολογία γεννήσεως του θανάτου: Ημέρα του μήνα..... Έτος..... Δημοτική/Τοπική
8. Τόπος γεννήσεως του θανάτου: Δήμος ή Δημ. Ενότητα..... Νομός..... Καντόνητα.....

9. Επάγγελμα (είδος επαγγέλ.)..... Χώρα Έκτακτη.....
10. Επηρεάσει εκπαίδευσης..... Νομός.....
11. Μόνιμη κατοικία του θανάτου: οδός αρ..... Τκ..... Δημ./Γ.οτ. Καντόνητα.....

12. Δημότης Δήμου ή Δημ. Ενότητας..... Νομός.....
13. Οικογενειακή κατάσταση του θανάτου: (άγαμος, έγγαμος, χήρας/ χήρα, διαζευγμένος (διαζευγμένη).....
14. Όνομα του ή της συζύγου..... Επώνυμο.....
15. Ηλικία επιζώντος ή επιζώντος συζύγου.....
16. Για τα θανάτου βρέφη ηλικίας κάτω του ενός έτους:

Επώνυμο	Κάτω του ενός έτους	Κάτω των 24 μηνών
Επώνυμο	Κάτω του ενός έτους	Κάτω των 24 μηνών
Επώνυμο	Κάτω του ενός έτους	Κάτω των 24 μηνών
Επώνυμο	Κάτω του ενός έτους	Κάτω των 24 μηνών

17. Μέρος όπου ακριβώς συνέβη ο θάνατος: (βίαια, κατοικία, Νοσοκομείο ή Μαυριτήριο, Ίδιωμα οικιακής
συνολοκήσης, άλλο μέρος).....
18. Στοιχεία Ενταφιασμού: Τόπος..... Ηλικία Τάφης..... Όρα.....
19. Ο πιστοποιών Ιατρός είναι ο θάνατος ή άλλος Ιατρός:.....

20. Αιτία θανάτου (ωμάτηκη)

Νόσος ή νοσηρή κατάσταση που προκάλεσε κατευθείαν το θάνατο (α)
Προηγούμενες αιτίες
Οι τυχόν νοσηρές καταστάσεις που συνέβαλαν στην εμφάνιση της αιτίας θανάτου. Να αναφέρετε τελευταία την υποκειμενική (αρχική αιτία)

II

Άλλες σημαντικές παθολογικές καταστάσεις που συνέβαλαν στην εξέλιξη του θανάτου αλλά δεν σχετίζονται με το νόσημα ή τη νοσηρή κατάσταση, που προκάλεσε το θάνατο.

21. Επί θανάτου θανάτου: Αυτοκτονία Ανθρωποκτονία

Εξωτερική αιτία αυτού: δηλ. μέσο ή τρόπος με τον οποίο προκλήθηκε ο θάνατος. (Η αιτιατική βλάβη θα περιληφθεί στο I και II)

Σημ. α): Δεν πρόκειται για τον τόπο του θανάτου, π.χ. κρησίδα, στείρα, αυγού, εξόχωση κλπ. αλλά για την νόσο, την κατάσταση ή την αναιμία που προκάλεσε το θάνατο

..... 20.....
(Ημερομηνία)

Ο πιστοποιών Ιατρός
θα πρέπει να μην είναι ο θάνατος (υπογραφή)

Ο Πιστοποιών Ιατρός
(υπογραφή & σφραγίδα)

Όνομα/μιο.....
Δ/νος κατοικίας: Οδός αρ.....
..... (Δίπλευ ή Αμπε - Νομός)

Όνομα/μιο.....
Αριθ. τηλεφώνου.....
Δ/νος κατοικίας: Οδός αρ..... Τκ.....
..... (Δίπλευ ή Δημ. Ενότητα - Νομός)

Επισημαίνεται το γνήσιο της υπογραφής του πιστοποιούντος γιατρού

.....
(υπογραφή & σφραγίδα)

.....
Όνομα.....