

HALOTTVIZSGÁLATI BIZONYÍTVÁNY

Anyakönyvi azonosító		Folyószám		Az anyakönyvvezető tölti ki!
----------------------	--	-----------	--	------------------------------

1. Az elhalt családi és utóneve: _____

2. Születési helye: _____

3. Neme: férfi (1) – nő (2) néma év hó nap

születési időpontja: _____

4. Az utolsó lakóhelyének címe, irányítószáma: _____

5. Az utolsó tartózkodási helyének címe, irányítószáma: _____

6. A hozzátartozó (temetést intéző) neve: _____

7. Lakcíme: _____

8. Közelebbi megjelölése: _____

9. A halálozás helye: _____

10. Időpontja: év hó nap

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. **Körbonctani vizsgálatot:** nem tart szükségesnek – szükségesnek tart – hatósági eljárást tart szükségesnek (A kívánt válasz aláhúzendő!)

17. A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések: _____

18. A kiállítás kelte: év hó nap

a halottvizsgálatot végző orvos aláírása _____

P. H. _____

19. A halottasházba szállítás időpontja: év hó nap

20. Az eltemetésére engedélyezett idő: év hó nap

21. A rendőrhatalósági szemlebizottság, az egészségügyi igazgatási szerv megjegyzése: _____

22. A halál okát megállapító körboncnok, igazságügyi orvosszakértő, illetve az elhalálozás helye szerinti illetékes egészségügyi igazgatási szerv tölti ki!	Boncolás nélkül elhamvasztható. Boncolás után elhamvasztható. Boncolás után nem hamvasztható el. (A kívánt válasz aláhúzendő!)	P. H. _____ aláírás _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

Kitöltés előtt olvassa el a Tájékoztató utolsó bekezdését!

23. A halál okát megállapította: boncolás (1) – kezelőorvos (2) – orvos (3) (A kívánt válasz aláhúzendő!)

24. Betegsége idején részesült-e orvosi kezelésben? igen (1) – nem (2) (A kívánt válasz aláhúzendő!)

26. A kezdet és a halál között eltelt hozzávetőleges idő: (perc, óra, nap, hét, hónap, év)

25. I. a. **A halálhoz közvetlenül vezető** betegség vagy állapot: _____ I. a. _____

I. b. A fentiekre vezető **megelőző** betegség vagy állapot: _____ I. b. _____

I. c. A fentiekre vezető **megelőző** betegség vagy állapot: _____ I. c. _____

I. d. A halál **alapjául** szolgáló betegség vagy állapot: _____ I. d. _____

II. Egyéb, a halálhoz hozzájáruló jelentősebb **kísérő** betegség(ek) vagy állapot(ok): _____ II. _____

27. **Ha erőszakos volt a haláleset:** baleset – öngyilkosság – emberölés (A kívánt válasz aláhúzendő!)

a) hol történt? (otthon, utcán stb.): _____

b) módja, oka és körülményei: _____

c) mely testrészt, milyen sérülés érte? _____

d) időpontja: év hó nap

28. A kiállítás kelte: _____ P. H. _____ a halál okát megállapító orvos aláírása _____

Megjegyzés:

C. 3110-49/V/új r. sz. – (Fsz.: 5-8900)

Gyártja és forgalmazza: Pátria Nyomda Rt. 1117 Budapest, Hunyadi János út 7. Telefon: 463-0440 Fax: 463-0450



a halottvizsgálati bizonyítvány kitöltéséhez a BNO-10 alapján

A nyomtatvány olyan minőségű, hogy az átírást indigó nélkül biztosítja. A nyomtatványt kemény lapra kell helyezni. A kitöltéshez írógépet vagy golyóstollat, illetve átírótollat kell használni.

Az 1. sz. rovatba „ismeretlen” bejegyzéssel kell jelölni, ha az elhalt személy kilétét megállapítani nem lehetett.

A 8. sz. rovat az elhalt személy hozzátartozóinak közelebbi megjelölésére szolgál. (Pl. apa, fia, mostohaanya stb.)

A 11. sz. rovatba a halálozás helyének közelebbi megjelölését kell beírni. (Pl. 9. sz. rovat: A halálozás helye: Budapest I. ker., Úri u. 2., 11. sz. rovat: A halálozás helyének közelebbi megjelölése: lakás)

A 13. és a 15. sz. rovatokba az orvos azon beosztását és munkahelyének címét kell beírni, amelyben az ellátást végezte. (Pl. kezelőorvos, házi orvos, szakrendelő orvosa, szakgondozó orvosa. A halottvizsgálatot végző orvos: pl. körzeti ügyelet, kórházi ügyelet orvosa, házi orvos, kórházi orvos stb.)

A 17. sz. rovatnak kell tartalmaznia azt, hogy a halottvizsgálatot végző orvos a körbonctani vizsgálatot, hatósági eljárást miért kéri. (Pl. a hatósági eljárást a hozzátartozó, kezelőorvos kezdeményezi vagy pl. rendkívüli halál áll fenn stb.) Ide kerül a halottvizsgálatot végző orvos azon bejegyzése is, mely a boncolást végző orvos részére jelzi az elhalt személy még életében tett tiltakozó nyilatkozatát valamely szerv-, szövet vagy anyagátültetés vagy gyógyszer-előállítás céljából történő kivételével szemben.

A 21. sz. rovat. – Amennyiben a rendőrhatalóság a halottvizsgálatot végző orvos későbbi véleményével szemben (lásd 16. sz. rovat) – a hatósági eljárás lefolytatását nem tartja szükségesnek, ezt ebbe a rovatba jegyzi be. A rendőrhatalóság bejegyzését követően az egészségügyi igazgatási szerv szintén e rovatba tett bejegyzéssel adhat utasítást a kórházi körbonctani vizsgálat elvégzésére.

A 22. sz. rovatot, ha a holttestet hamvasztani kívánják, az illetékes egészségügyi igazgatási szerv vezetője, kórházban elhalálozott személy hamvasztása előtt a körboncnok főorvos vagy az igazságügyi orvosszakértő állítja ki.

A 25. I. a. sz. rovatba a halált közvetlenül előidéző betegséget vagy állapotot, sérülést vagy szövődményt kell megnevezni. (Pl. heveny alsó fali szívizomelhalás, tüdőembólia, traumás shock stb.)

A 25. I. b. és c. sz. rovatokba a halált közvetlenül előidéző, arra vezető megelőző betegséget, állapotot, sérülést vagy szövődményt kell beírni. (Pl. Atherosclerosis, nyílt combnyaktörés stb.)

A 25. I. d. sz. rovatba a halál alapjául szolgáló betegséget, állapotot (pl. magasvérnyomás-betegség, a hasi aorta embóliája stb.), illetve a halál alapjául szolgáló eseményt kell beírni. (Pl. esés ugyanazon szinten, önkasztás stb.) Amennyiben a halál oka erőszakos volt, a 27. sz. rovatban kell ezt részletezni.

A 25. II. sz. rovatba azokat a betegségeket, sérüléseket vagy szövődményeket kell beírni, amelyek a halálhoz esetlegesen hozzájárultak, de a halál okával közvetlen összefüggésben nincsenek. (Pl. emphysema, idült bronchitis, egyoldali légútyéksérv kizáródással, egy évnél nem régebbi combnyaktörés stb.)

A 26. sz. rovatokra vonatkozóan: A kezdet és a halál között eltelt hozzátételeges idő alatt a betegség vagy kóros állapot kezdete, az erőszakos esemény időpontja és az elhalálozás közötti hozzátételeges időtartam értendő. (Pl. 25. I. a. traumás shock, 26. I. a. 35 perc; 25. II. idült bronchitis, 26. II. 2 év 8 hónap)

A 27. sz. rovatba, ha erőszakos volt a haláleset, a megfelelő választ kell aláhúzni.

A 27. a. sz. rovatba az erőszakos behatás vagy cselekmény bekövetkezésének helyét kell bejegyezni.

A 27. b. sz. rovatban részletesen meg kell jelölni, hogy az erőszakos behatás vagy cselekmény milyen módon történt. (Pl. gépjármű gyalogost gázolt, elesett, figyelmetlenül lépett az útestre, lépcsőn megbotlott stb.) Szükséges minden körülményt megjelölni, amely az erőszakos haláleset pontos meghatározásához hozzájárulhat.

A 27. c. sz. rovatba az erőszakos haláleset következtében történt sérüléseket, azoknak helyét és fajtáját kell bejegyezni. (Pl. combnyaktörés, nyílt koponyatörés stb.)

A 27. d. sz. rovatba az erőszakos behatás vagy cselekmény bekövetkezésének időpontját kell pontosan bejegyezni.

A IV. A HOZZÁTARTOZÓ (TEMETÉST INTÉZŐ) PÉLDÁNYA 23–27. pontjait csak abban az esetben kell kitölteni, ha a – rendelkezésre álló adatok szerint – az elhalt nem tiltotta meg a hozzátartozók, törvényes képviselő, illetve örökös tájékoztatását a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható adatokról.
