

ARSTLIK SURMATEATIS

P

1 lõplik 2 esialgne 3 lõplik, asendav

Surnultsündinule 0–6 päeva vanuses surnule asendatava nr

Täidetakse suurtähtedega

1. Perekonnanimi Eesnimi _____		4. Ema perekonnanimi Ema eesnimi _____ Ema isikukood <input type="text"/>	
2. Sünniaeg/isikukood saj/ aasta kuu päev jrk nr kellaeg <input type="text"/>		5. Surmaaeg päev kuu aasta kellaeg <input type="text"/>	
3. Sugu <input type="checkbox"/> 1 mees <input type="checkbox"/> 2 naine		6. Surmakoht vald/alev/linn _____ maakond _____ riik _____	
6. Elukoht vald/alev/linn _____ riik _____		maakond _____ tn/küla _____ maja _____ krt _____	
7. Suremispaik 1. raviasutus, nimetus _____ 2. kodu _____		äriregistrikood <input type="text"/> 3. muu, nimetada _____	
9. Sünnimass <input type="text"/> g			
10. Laps (loode) sündis <input type="checkbox"/> 1 õigeaegsena <input type="checkbox"/> 2 enneaegsena <input type="checkbox"/> 3 ülekantuna		12. Surm saabus <input type="checkbox"/> 1 enne sünnitamist (sünnitustegevust) <input type="checkbox"/> 2 sünnituse ajal <input type="checkbox"/> 3 pärast sünnitust <input type="checkbox"/> 4 teadmata ajal	
11. Laps (loode) sündis <input type="checkbox"/> 1 matsereerunult <input type="checkbox"/> 2 asfüksias			
13. Emapoolne haigus ja/või haigusseisundid sünnituse ja raseduse ajal			
14. Raseduskestus sünnihetkel <input type="text"/> täisnädalat		15. Sündinud laste arv <input type="text"/>	
16. Surmapõhjused			Kood
Peamine lapse (loote) haigus või seisund, mis põhjustas surma	a.		
Teised lapse (loote) haigused või seisundid, mis põhjustasid surma	b.		
Peamine emapoolne haigus või seisund, mis põhjustas lapse (loote) surma	c.		
Teised emapoolsed haigused või seisundid, mis põhjustasid lapse (loote) surma	d.		
Muud kaasnevad seisundid	e.		
17. Surmapõhjus määratud lahangul <input type="checkbox"/> meditsiinidokumentide alusel <input type="checkbox"/> laiba ülevaatusel <input type="checkbox"/>			
18. Surma tingis <input type="checkbox"/> 1 haigus <input type="checkbox"/> 2 õnnetusjuhtum <input type="checkbox"/> 4 rünne <input type="checkbox"/> 5 teadmata põhjus <input type="checkbox"/> 6 muu, nimetada			
19. Välis- põhjustest tingitud surma korral näidata alati vigastuse või mürgistuse saamise aeg _____ päev _____ kuu _____ aasta _____, koht _____ asjaolud _____			

PERINATAALSURMATEATISE KOOSTAJA

20. Surma- põhjuse määras	Koht ja kuupäev	Raviasutus (pitser)	äriregistri kood/FIE isikukood <input type="text"/>
1 arst	Arsti nimi ja registreerimistõendi number		
2 patoloog <input type="text"/>		tel nr
3 kohtuarst	Allkiri		

1. Saadetakse surma põhjuste registrisse

ARSTLIK SURMATEATIS

P

1 lõplik 2 esialgne 3 lõplik, asendav

Surnultsündinule 0–6 päeva vanuses surnule asendatava nr

Täidetakse suurtähtedega

1. Perekonnanimi Eesnimi _____		4. Ema perekonnanimi Ema eesnimi _____ Ema isikukood <input type="text"/>	
2. Sünniaeg/isikukood saj/ aasta kuu päev jrk nr kellaeg <input type="text"/>		5. Surmaaeg päev kuu aasta kellaeg <input type="text"/>	
3. Sugu <input type="checkbox"/> 1 mees <input type="checkbox"/> 2 naine		6. Surmakoht vald/alev/linn _____ maakond _____ riik _____	
6. Elukoht vald/alev/linn _____ riik _____		maakond _____ tn/küla _____ maja _____ krt _____	
7. Suremispaik 1. raviasutus, nimetus _____ 2. kodu _____		äriregistrikood <input type="text"/> 3. muu, nimetada _____	
9. Sünnimass <input type="text"/> g			
10. Laps (loode) sündis <input type="checkbox"/> 1 õigeaegsena <input type="checkbox"/> 2 enneaegsena <input type="checkbox"/> 3 ülekantuna		12. Surm saabus <input type="checkbox"/> 1 enne sünnitamist (sünnitustegevust) <input type="checkbox"/> 2 sünnituse ajal <input type="checkbox"/> 3 pärast sünnitust <input type="checkbox"/> 4 teadmata ajal	
11. Laps (loode) sündis <input type="checkbox"/> 1 matsereerunult <input type="checkbox"/> 2 asfüksias			
13. Emapoolne haigus ja/või haigusseisundid sünnituse ja raseduse ajal			
14. Raseduskestus sünnihetkel <input type="text"/> täisnädalat		15. Sündinud laste arv <input type="text"/>	
16. Surmapõhjused			Kood
Peamine lapse (loote) haigus või seisund, mis põhjustas surma	a.		
Teised lapse (loote) haigused või seisundid, mis põhjustasid surma	b.		
Peamine emapoolne haigus või seisund, mis põhjustas lapse (loote) surma	c.		
Teised emapoolsed haigused või seisundid, mis põhjustasid lapse (loote) surma	d.		
Muud kaasnevad seisundid	e.		
17. Surmapõhjus määratud lahangul <input type="checkbox"/> meditsiinidokumentide alusel <input type="checkbox"/> laiba ülevaatusel <input type="checkbox"/>			
18. Surma tingis <input type="checkbox"/> 1 haigus <input type="checkbox"/> 2 õnnetusjuhtum <input type="checkbox"/> 4 rünne <input type="checkbox"/> 5 teadmata põhjus <input type="checkbox"/> 6 muu, nimetada			
19. Välis- põhjustest tingitud surma korral näidata alati vigastuse või mürgistuse saamise aeg _____ päev _____ kuu _____ aasta _____, koht _____ asjaolud _____			

PERINATAALSURMATEATISE KOOSTAJA

20. Surmapõhjuste määras	Koht ja kuupäev	Raviasutus (pitser)	äriregistri kood/FIE isikukood <input type="text"/>
1 arst	Arsti nimi ja registreerimistõendi number		
2 patoloog <input type="text"/>		tel nr
3 kohtuarst	Allkiri		

ARSTLIK SURMATEATIS

P

1 lõplik 2 esialgne 3 lõplik, asendav

Surnultsündinule 0–6 päeva vanuses surnule asendatava nr

Täidetakse suurtähtedega

1. Perekonnanimi Eesnimi _____		4. Ema perekonnanimi Ema eesnimi _____ Ema isikukood <input type="text"/>	
2. Sünniaeg/isikukood saj/ aasta kuu päev jrk nr kellaeg <input type="text"/>		5. Surmaaeg päev kuu aasta kellaeg <input type="text"/>	
3. Sugu <input type="checkbox"/> 1 mees <input type="checkbox"/> 2 naine		6. Surmakoht vald/alev/linn _____ maakond _____ riik _____	
6. Elukoht vald/alev/linn _____ riik _____		maakond _____ tn/küla _____ maja _____ krt _____	
7. Suremispaik 1. raviasutus, nimetus _____ 2. kodu _____		äriregistrikood <input type="text"/> 3. muu, nimetada _____	
9. Sünnimass <input type="text"/> g			
10. Laps (loode) sündis <input type="checkbox"/> 1 õigeaegsena <input type="checkbox"/> 2 enneaegsena <input type="checkbox"/> 3 ülekantuna		12. Surm saabus <input type="checkbox"/> 1 enne sünnitamist (sünnitustegevust) <input type="checkbox"/> 2 sünnituse ajal <input type="checkbox"/> 3 pärast sünnitust <input type="checkbox"/> 4 teadmata ajal	
11. Laps (loode) sündis <input type="checkbox"/> 1 matsereerunult <input type="checkbox"/> 2 asfüksias			
13. Emapoolne haigus ja/või haigusseisundid sünnituse ja raseduse ajal			
14. Raseduskestus sünnihetkel <input type="text"/> täisnädalat		15. Sündinud laste arv <input type="text"/>	
16. Surmapõhjused			Kood
Peamine lapse (loote) haigus või seisund, mis põhjustas surma	a.		
Teised lapse (loote) haigused või seisundid, mis põhjustasid surma	b.		
Peamine emapoolne haigus või seisund, mis põhjustas lapse (loote) surma	c.		
Teised emapoolsed haigused või seisundid, mis põhjustasid lapse (loote) surma	d.		
Muud kaasnevad seisundid	e.		
17. Surmapõhjus määratud lahangul <input type="checkbox"/> meditsiinidokumentide alusel <input type="checkbox"/> laiba ülevaatusel <input type="checkbox"/>			
18. Surma tingis <input type="checkbox"/> 1 haigus <input type="checkbox"/> 2 õnnetusjuhtum <input type="checkbox"/> 4 rünne <input type="checkbox"/> 5 teadmata põhjus <input type="checkbox"/> 6 muu, nimetada			
19. Välis- põhjustest tingitud surma korral näidata alati vigastuse või mürgistuse saamise aeg _____ päev _____ kuu _____ aasta _____, koht _____ asjaolud _____			

PERINATAALSURMATEATISE KOOSTAJA

20. Surmapõhjuse määras	Koht ja kuupäev	Raviasutus (pitser)	äriregistri kood/FIE isikukood <input type="text"/>
1 arst	Arsti nimi ja registreerimistõendi number		
2 patoloog <input type="text"/>		tel nr
3 kohtuarst	Allkiri		

3. Jäeb raviasutusse

