

CERTIFIKATË PËR PËRCAKTIMIN E SHKAKUT TË VDEKJES

UVERENJE O ODREDJIVANU UZROKA SMRTI

C	M	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Institucioni Shëndetësor / Zdravstvena Institucija																									
<input type="text"/>																									
Kodi / Kod	<input type="text"/>																								
Vendi / Mesto	<input type="text"/>																								
Të dhënat për të vdekurin / Podaci umrlog																									
Emri / Ime	<input type="text"/>																								
Emri i babës / Ime oca	<input type="text"/>																								
Emri i nënës / Ime majke	<input type="text"/>																								
Mbiemri / Prezime	<input type="text"/>																								
Data e lindjes Datum rođenja	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>D/D</td> <td>M/M</td> <td>V/G</td> <td colspan="3">Gjinia Pol</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>M/M</td> <td colspan="2">F/Ž</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D/D	M/M	V/G	Gjinia Pol						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				M/M	F/Ž	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
D/D	M/M	V/G	Gjinia Pol																						
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
			M/M	F/Ž																					
Vendi i lindjes Mesto rođenja	<input type="text"/>																								
Vendbanimi i fundit Zadnje mesto prebivališta	<input type="text"/>																								
Komuna Opština	<input type="text"/>																								
Adresa Adresa	<input type="text"/>																								

Statusi bashkëshortor Bračno stanje	<input type="text"/>												
Emri dhe Mbiemri i bashkëshortit-es / Eme i Prezime supruga-e	<input type="text"/>												
Shtetas Državljanin	<input type="text"/>												
Data e vdekjes Datum smrti	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>D/D</td> <td>M/M</td> <td>V/G</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D/D	M/M	V/G			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
D/D	M/M	V/G											
Koha e vdekjes Vreme smrti	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ora / Sat</td> <td colspan="4">Min. / Min.</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ora / Sat		Min. / Min.			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
Ora / Sat		Min. / Min.											
Shkaku i vdekjes / Uzrok smrti	<table border="1"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">ICD10</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	ICD10					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ICD10													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
Vendi: Mesto:	V.V M.P.												
Nënshkrimi i personit të autorizuar / Potpis ovlašćenog lica													

RAPORT MJEKËSOR MBI SHKAQET E VDEKJES / LEKARSKI IZVEŠTAJ O UZROCI MA SMRTI

Pyetjeve në vazhdim i përgjigjet dhe i shkruan / Dole navedena pitanja odgovara i zapisuje:

- Mjeku i cili e ka shëruar të vdekurin para vdekjes nga sëmundja që e ka shkaktuar vdekjen /Lekar koji je lečio umrlog pre smrti od bolesti
- Mjeku - obducent që ka bërë Obduksionin e kufomës apo / Lekar obducent koji je izvršio obdukciju umrlog ili
- Mjeku i pranishëm / Prисutni lekar

Shkaku i vdekjes / Razlog smrti		Intervali kohor prej fillimit të sëmundjes deri te vdekja Vremenski interval od pojave bolesti do smrti													
Sëmundja ose gjendja e cila drejtëpërdrejtë e ka shkaktuar vdekjen Bolest ili stanje koje je direktno uzrokovalo smrt	Gjendja që ka sjellur shkaku e drejtëpërdrejtë të vdekjes Stanje koje je direktno dovelo do uzroka smrti	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
	Shkaku themelor i vdekjes Osnovni uzrok smrti	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
Sëmundja ose gjendja (nëse ka pasur) të cilat i kanë paraprirë shkaku të lartpërmendur Bolest ili stanje (ako ima) koje su prethodile gore pomenutom uzroku		<input type="text"/>	<input type="text"/>												
A janë vërtetuar shkaqet e vdekjes në obduksion Da li su potvrđeni uzroci smrti pri obdukciji		<input type="checkbox"/> PO / DA	<input type="checkbox"/> JO / NE												
<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>D/D</td> <td>M/M</td> <td>V/G</td> <td colspan="3">Vendi: Mesto:</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D/D	M/M	V/G	Vendi: Mesto:			V.V M.P.	Nënshkrimi i mjekut / Potpis lekara
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
D/D	M/M	V/G	Vendi: Mesto:												

Shënim i ofiqarit: Ky rast është shënuar në Librin e të vdekurve për Rajonin
Zapis Matičara: Ovaj slučaj je uveden u Knjigu mrtvih za Regijon

Komuna
Opština

Nr.
Br.

V.V
M.P.

Nënshkrimi i ofiqarit / Potpis matičara