

List o prohlídce mrtvého1. Jméno: _____ Příjmení: _____ roz.: _____
(Při změně jména nebo příjmení též jméno nebo příjmení dřívější)2. Datum narození: _____ rodne číslo _____ 3. Pohlaví: _____
(u neznámých mrtvol přibližné stáří)

4. Rodinný stav: _____ 5. Státní příslušnost: _____ 6. Národnost: _____

7. a) Zaměstnání: _____ b.) Zaměstnavatel: _____

c) Zdroj obživy: _____ 8. Nejvyšší ukončené vzdělání: _____

9. Rodiště: obec: _____ ulice, číslo: _____

okres: _____ kraj (u cizinců stát): _____

10. Bydliště: obec: _____ ulice, číslo: _____

(u novorozenců bydliště matčino)

okres: _____ kraj (u cizinců stát): _____

11. a) Jméno a příjmení manžela (ky) i zemřelého(é): _____ roz.: _____

b) Datum narození manžela (ky): _____ pokud žije, rodné číslo: _____

12. Datum a místo uzavření manželství: _____

13. Jméno a příjmení otec: _____ pokud žije, rodné číslo: _____

rodičů zemřelého: _____

matka: _____ roz.: _____ pokud žije, r. č.: _____

14. Datum úmrtí: _____ 15. Jde o prohlídku mrtvě narozeného dítěte? _____ Ano - ne

(den, měsíc, rok - hodina) (nápadně zaškrtněte)

16. Místo úmrtí: _____ 17. Kde nastalo úmrtí? _____

(nálezu mrtvoly) (adresa) (doma, v nemocnici, v léčebném ústavě, na ulici, při převozu apod.)

18. Kým, kde a od kdy byl zemřelý naposled léčen: _____

19. Příčina smrti (podle klinického nálezu)			Přibližná doba mezi začátkem onemocnění a smrtí	Znak Podrobného seznamu MKN
I.	Nemoc (stav), která (ý) přímo vedl (a) k smrti (bezprostřední příčina smrti)**) Předchozí příčiny , tj. chorobné stavy, jsou-li jaké, které způsobily stav uvedený pod a); prvotní příčina (základní nemoc, hlavní nemoc) se uvede nakonec pod c)	a) _____		
		b) _____		
		c) _____		
II.	Jiné závažné chorobné stavy nebo změny , spolupodmiňující smrt, které nebyly v příčinné souvislosti s nemocí nebo stavem uvedeným pod I. a)	_____		

**) To neznamená způsob smrti (např.: srdeční selhání, asténie apod.), nýbrž nemoc, úraz nebo komplikaci, které způsobily smrt.

20. Šlo o přenosnou nemoc? _____ Ano - ne 21. Šlo o nemoc z povolání? _____ Ano - ne

22. Šlo o pracovní úraz, náhodný úraz, vraždu, sebevraždu? _____

(zaškrtněte a uveďte mechanismus smrti, např. pád z výše, oběšení, přejetí vlakem, zabití zvířetem, přejetí traktorem apod.)

Snímatelné ozdoby nebo protézy z drahých kovů _____

23. a) U dětí: 1. mrtvě narozených _____

2. zemřelých _____

do 1 roku: zralé-nezralé (zaškrtněte)

do 24 hodin po porodu: délka života v hod.: _____

do 15 let: rodiče manželé? Ano - ne (zaškrtněte)

Má matka výdělečné povolání a jaké? _____

b) U zemřelých žen: počet živě narozených dětí _____

24. Návrh prohlížejího lékaře: _____

(návrh k pitvě, zdravotně bezpečnostní opatření, lhůta a způsob pohřbu)

V _____ dne _____
(místo prohlídky) (den, měsíc, rok - hodina prohlídky)

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Razítko a podpis prohlížejího lékaře

25. Závěrečná diagnóza po provedení pitvy			Přibližná doba mezi začátkem onemocnění a smrtí	Znak Podrobného seznamu MKN
I.	Nemoc (stav), která (ý) přímo vedl (a) k smrti (bezprostřední příčina smrti)**) Předchozí příčiny, tj. chorobné stavy, jsou-li jaké, které způsobily stav uvedený pod a); prvotní příčina (základní nemoc, hlavní nemoc) se uvede nakonec pod c)	a)		
		b)		
		c)		
II.	Jiné závažné chorobné stavy nebo změny, spolupodmiňující smrt, které nebyly v příčinné souvislosti s nemocí nebo stavem uvedeným pod I. a)			

**) To neznamená způsob smrti (např.: srdeční selhání, asténie apod.), nýbrž nemoc, úraz nebo komplikaci, které způsobily smrt.

26. Šlo o přenosnou nemoc?	Ano - ne	27. Šlo o nemoc z povolání?	Ano - ne
28. Šlo o pracovní úraz, náhodný úraz, vraždu, sebevraždu? (zaškrtněte a uveďte mechanismus smrti, např. pád z výše, oběšení, přejetí vlakem, zabití zvířetem, přejetí traktorem apod.)			

V _____ dne _____ (místo pitvy)	(den, měsíc, rok - hodina pitvy)	Razítko a podpis pitvajícího lékaře
------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

Povolení pohřbu žehem

Datum pohřbu: _____	Místo pohřbu: _____	Proti pohřbu žehem jsou - nejsou námitky
---------------------	---------------------	--

V _____ dne _____	V _____ dne _____
Razítko okresního úřadu	Razítko (podpis) okres. odděl. min. vnitra, policie ČR

Povolení převozu k pohřbení

Povoluje se pod čj. _____ ze dne _____	převoz do: _____
--	------------------

V _____ dne _____	Razítko okresního úřadu
-------------------	-------------------------

Hlášeno k zápisu do matriky dne: _____

Výkaz pro ČSÚ vyhotoven dne: _____

Úmrtní list a žádost o pohřebné vydány dne: _____

V _____ dne _____	Razítko a podpis matrikáře
-------------------	----------------------------

POUČENÍ

Prohlízející lékař vyplní a podepíše list trojmo; byl-li mrtvý ošetřován jiným lékařem než prohlízejícím, vyplní a podepíše diagnostickou část listu ošetřující lékař, v pochybnostech o příčině smrti po poradě s odborným lékařem.

Jestliže prohlízející lékař byl zároveň ošetřujícím lékařem, musí podle § 3 odst. 1 vyhl. MZd. č. 47/1966 Sb. provést prohlídku zemřelého jiný oprávněný prohlízející lékař, který vyplní a podepíše list. Byla-li provedena pitva, není nutné pro účely pohřbu včetně pohřbu žehem potvrzení ošetřujícího lékaře.

Úmrtí oznámí prohlízející lékař doručením všech tří vyhotovení matrikářů příslušnému podle místa úmrtí nebo nálezu mrtvolu nejpozději následujícího dne po úmrtí. Má-li být mrtvola pitvána mimo matriční obvod, doručí prohlízející lékař matrikářů nejprve „Předběžné oznámení úmrtí“ (č. skl. 14 168 0) a odešle trojmo vyplněný list s mrtvolou k pitvě. Pitvající lékař po pitvě odešle dvě vyhotovení matrikářů příslušnému podle místa úmrtí. Jedno vyhotovení vydá obstaravateli pohřbu.

List musí být vyplněn čitelně ve všech rubrikách, jména a diagnózy musí být vyplněny strojem nebo hůlkovým písmem.

Lékařské potvrzení, povolení pohřbu žehem a povolení převozu k pohřbení, obsažené na listu, nahrazují zvláštní lékařská vyjádření a povolení z hlediska lékařského, potřebná k pohřbu žehem nebo k převozu mrtvého.

K jednotlivým rubrikám:

7. Pod písmenem a) zaměstnání a b) zaměstnavatel uvádějte vždy údaje o zemřelém nebo jeho živiteli, u důchodců jejich poslední zaměstnání a zaměstnavatele.

Zaměstnání vyplňte co nejpřesněji (např. havíř, prodavač, frézař, učitel, průvodčí, chovatel drůbeže, traktorista).

Zaměstnavatele uveďte podle škály: státní sektor, ZD, ostatní družstva, samostatně hospodařící, svobodná povolání.

Zdroj obživy zemřelého uveďte podle škály: výdělečně činný, závislý na výděl. činném (manželka v dom., děti), důchodce, závislý na důchodci.

8. Nejvyšší ukončené vzdělání uveďte (jen u osob starších 15 let) v jedné ze čtyř skupin: základní (včetně nedokončeného), střední bez maturity (včetně vyučen), střední s maturitou, vysokoškolské.

15. Prohlídku mrtvé narozeného dítěte odlište od prohlídky zemřelé osoby nápadným zaškrtnutím slova „Ano“. Mrtvé narozené dítě je mrtvý plod narozený po 28 týdnech těhotenství. Nelze-li určit délku těhotenství v týdnech, je rozhodující hmotnost plodu. Mrtvý plod s hmotností 1000 g nebo více se považuje za mrtvé narozené dítě. Plod lehčí než 1000 g je potrat a list se na něj nevystavuje. Při ukončení těhotenství s více plody, z nichž alespoň jeden má znaky živého nebo mrtvého dítěte, musí být všechny plody hlášeny jako narozené děti.

16. Místo úmrtí je adresa místa úmrtí nebo nálezu mrtvolu.

18. Byl-li zemřelý léčen v nemocnici, uveďte na kterém oddělení.

19. V části I. je uvedena posloupnost kauzálně spojených stavů, které vedly přímo k smrti, a to tak, že na prvním místě je bezprostřední příčina smrti, na posledním místě pod c) pak prvotní příčina smrti, tj. nemoc nebo zranění, jimiž začal řetěz chorobných jevů vedoucích k smrti.

Prvotní příčina je určena pro statistické zpracování a proto je též nemocí hlavní, tj. nejzávažnější.

V části II. se uvádějí další nemoci, které měly také, ale menší měrou, vliv na letální ukončení nemoci, jestliže s hlavní posloupností přímo nesouvisí.

Příklady vyplnění:

1. I. a) Infarkt myokardu
b) —
c) Skleróza tepen věnicových

II. Chronická bronchitida

2. I. a) Septikémie
b) Gangréna
c) Diabetes

II. —

3. I. a) Krvácení do mozku (cévního původu)
b) Sekundární hypertenze při arterioskleróze
c) Celková arterioskleróza

II. —

4. I. a) Akutní nekróza jater
b) Cirhóza jater
c) Infekční zánět jater

II. Ischemická fibróza myokardu

22. Po zaškrtnutí druhu vnější příčiny smrti uveďte ještě podrobně mechanismus smrti, aby bylo umožněno zpracování podle dodatkové klasifikace vnějších příčin poranění a otrav „E“.

25. Závěrečná diagnóza po provedení pitvy je určena s přihlédnutím k vyšetření, anamnéze a ostatním zjištěním za života nemocného i k výsledkům pitvy a dalších vyšetření po smrti. Pro vyplnění platí poučení u bodu 19.

28. Viz poučení u bodu 22.