

Dødsattest

I henhold til afsnit XIII i sundhedsloven, jf. lov nr. 546 af 24. juni 2005

Side 1a
Til pårørende/bedemand

Personnummer (CPR nummer): (Ved dødfødt angives moderens CPR-nummer)	<input type="text" value="210147-1104"/>	Mand:	<input type="checkbox"/>	Kvinde:	<input checked="" type="checkbox"/>					
Fulde navn:	<input type="text" value="Ulla Josta Rishøj"/>	Sygesikringsgruppe:	<input type="text"/>							
Vej:	<input type="text" value="Højergårdsvej"/>	Nr/etage/side:	<input type="text" value="16B"/>							
Postnr:	<input type="text" value="2730"/>	By:	<input type="text" value="Herlev"/>		Land:	<input type="text"/>				
Dødfødt:	Fødselsdato:	<input type="text"/>	Klokkeslæt:	<input type="text"/>	Dreng:	<input type="checkbox"/>	Pige:	<input type="checkbox"/>		
Dødstidspunkt:	Dato:	<input type="text" value="21/9-2015"/>	Klokkeslæt:	<input type="text" value="09:34"/>						
Findetidspunkt:	Dato:	<input type="text"/>	Klokkeslæt:	<input type="text"/>						
Død på sygehus/hospice (navn):	<input type="text" value="Herlev og Gentofte Hospital"/>									
Afdeling:	<input type="text" value="Anæstesiologisk afdeling I"/>									
Død på kendt adresse (vej):	<input type="text"/>	Nr/etage/side:	<input type="text"/>							
Postnr:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>	Plejhjem:	<input type="checkbox"/>	Eget hjem:	<input type="checkbox"/>			
Dødssted uden adresse:	<input type="text"/>									
Fundet død på kendt adresse (vej):	<input type="text"/>	Nr/etage/side:	<input type="text"/>							
Postnr:	<input type="text"/>	By:	<input type="text"/>	Plejhjem:	<input type="checkbox"/>	Eget hjem:	<input type="checkbox"/>			
Findested uden adresse:	<input type="text"/>									
Attestudfyldende læges funktion:	Egen læge:	<input type="checkbox"/>	Vagtlæge:	<input type="checkbox"/>	Hospitalslæge:	<input checked="" type="checkbox"/>	Embedslæge:	<input type="checkbox"/>	Hospicelæge:	<input type="checkbox"/>
Ligsyn:	Dato:	<input type="text" value="21/9-2015"/>	Klokkeslæt:	<input type="text" value="12:04"/>						
Dødstegn:	Rigor:	<input checked="" type="checkbox"/>	Livores:	<input checked="" type="checkbox"/>	Cadaverositas:	<input type="checkbox"/>	Maceratio:	<input type="checkbox"/>	Andet:	<input type="checkbox"/>
Kontakt til politi:	Ja:	<input type="checkbox"/>	Nej:	<input checked="" type="checkbox"/>						
Elektroniske implantater:	Ja - og de(t) er fjernet:	<input type="checkbox"/>	Ja - og de(t) er ikke fjernet:	<input type="checkbox"/>	Nej:	<input checked="" type="checkbox"/>	Ved ikke:	<input type="checkbox"/>		
<p>A. Undertegnede læge har synet liget af ovenstående og forefundet ovennævnte dødstegn. Bekræfter, at der ikke foreligger tilknytningsforhold, som omhandlet i Justitsministeriets bekendtgørelse om lægens adgang til at konstatere dødens indtræden, foretage ligsyn, udstede dødsattest og foretage obduktion § 1.</p> <p>Har ikke fundet omstændigheder af den i sundhedsloven § 179, stk. 1 nævnte art, og der er efter mit skøn således ikke grund til mistanke om, at døden er forårsaget ved en forbrydelse, jf. Kirkeministeriets bekendtgørelse om begravelse og ligbrænding § 2 stk. 2.</p> <p><i>Inger Gillesberg</i> Inger Gillesberg (CVR:29190623-RID:34492428)</p> <p>Lægens underskrift, navn og adresse, evt. stempel</p>					<p>B. Undertegnede læge har synet liget af ovenstående og forefundet ovennævnte dødstegn. Bekræfter, at der ikke foreligger tilknytningsforhold, som omhandlet i Justitsministeriets bekendtgørelse om lægens adgang til at konstatere dødens indtræden, foretage ligsyn, udstede dødsattest og foretage obduktion § 1.</p> <p>Har fra politiet modtaget meddelelse om, at stedfundne indberetning efter sundhedslovens § 179, stk. 1, ikke giver anledning til retslægeligt ligsyn, og at der intet er til hinder for, at ligbrænding kan finde sted, jf. Kirkeministeriets bekendtgørelse om begravelse og ligbrænding § 2 stk. 2.</p> <p>Lægens underskrift, navn og adresse, evt. stempel</p>					
<p>C. Undertegnede embedslæge (retslæge) har ved retslægeligt ligsyn fundet dødstegn eller andre forhold der er uforenelige med livets beståen. Bekræfter, at der ikke foreligger tilknytningsforhold, som omhandlet i Justitsministeriets bekendtgørelse om lægens adgang til at konstatere dødens indtræden, foretage ligsyn, udstede dødsattest og foretage obduktion § 1.</p> <p>Embedslægens (retslægens) underskrift, navn og adresse, evt. stempel</p>					<p>D. Politiets påtegning. Det bekræftes i medfør af sundhedslovens § 182, stk. 2, at der intet er til hinder for at liget begravnes, brændes eller – efter udstedelse af ligpas – føres ud af landet.</p> <p>Politiets stempel</p>					