

B Doodsoorzaakverklaring



Naam van de overledene **niet vermelden**

a BSN overledene

☐ indien onbekend/nvt → woonland:

Gemeente van overlijden

Geslacht overledene

* s.v.p. toelichten bij "Opmerkingen" (sectie H)

☐ man ☐ vrouw ☐ anders* ☐ onbekend

b Leeftijd

☐ 28 dagen of ouder

geboortedatum

dag

mnd

jaar

overlijdensdatum

dag

mnd

jaar

☐ jonger dan 28 dagen (levendgeboren)

geboortedatum

dag

mnd

jaar

geboortetijd

uur

min.

overlijdensdatum

dag

mnd

jaar

overlijdenstijd

uur

min.

duur zwangerschap

geboortegewicht

weken

gram

indien BSN kind onbekend, vul BSN moeder in

☐ indien onbekend → vul leeftijd moeder in:

☐ doodgeboren

De na een zwangerschap van tenminste 24 weken ter wereld gekomen vrucht, welke na de geboorte geen enkel teken van levensverrichting heeft vertoond.

datum partus

dag

mnd

jaar

duur zwangerschap

geboortegewicht

weken

gram

doodsoorzaak

eventuele complicaties tijdens zwangerschap of bevalling zowel bij moeder als vrucht

indien BSN kind onbekend, vul BSN moeder in

☐ indien onbekend → vul leeftijd moeder in:

c Plaats van overlijden

☐ ziekenhuis

☐ psychiatrische instelling

☐ hospice

☐ verpleeghuis

☐ verzorgingshuis

☐ thuis

☐ ergens anders, namelijk:

☐ onbekend

Heeft er sectie plaatsgevonden?

☐ ja

☐ nee

☐ wordt nog verricht

☐ onbekend

d Aard van overlijden

☐ natuurlijke dood

→ sectie E

☐ misdrijf

→ sectie F

☐ verkeersongeval

→ sectie F

☐ euthanasie of hulp bij zelfdoding

→ sectie G

☐ zelfdoding

→ sectie F

☐ niet natuurlijke dood: intentie onbekend

→ sectie F

e Natuurlijke dood

Welke ziekte of aandoening had rechtstreeks de dood tot gevolg?

Noteer deze onder 1a.

Welke ziekten of aandoeningen hebben geleid tot de doodsoorzaak van de ziekte opgegeven bij 1a?

Noteer de gehele causale keten onder 1b t/m 1d, waarbij de onderliggende doodsoorzaak als laatste wordt genoteerd.

Termen die symptomen aanduiden (bijv. astma cardiale, hartstilstand, respiratoire insufficiëntie, enz.) dienen zoveel mogelijk te worden vermeden. Indien u dit toch noodzakelijk acht, kunt u dit opgeven bij "Opmerkingen" (sectie H).

Ziekte of aandoening:

1a

Directe doodsoorzaak

(s.v.p. geen hartstilstand of ademstilstand invullen)

Duur tussen begin ziekte en overlijden

1b

Veroorzaakt door/gevolg van

Duur tussen begin ziekte en overlijden

1c

Veroorzaakt door/gevolg van

Duur tussen begin ziekte en overlijden

1d

Veroorzaakt door/gevolg van

Duur tussen begin ziekte en overlijden

2

Waren er nog andere ziekten of bijzonderheden die tot de dood hebben bijgedragen, die niet in causaal verband staan met de ziekten of aandoeningen genoemd bij 1?

Duur tussen begin ziekte en overlijden

f Niet natuurlijke dood

Toedracht die tot de niet-natuurlijke dood leidde

Bijv. bromfietser door auto aangereden, van trap gevallen, opzettelijke vergiftiging

Aard van het letsel

Bijv. schedelbasisfractuur, borstkas ingedrukt

Plaats van de gebeurtenis

Bijv. thuis, in fabriek of op werkplaats, op straat, aan boord

Datum van de gebeurtenis

dag	mnd	jaar

☐ indien onbekend → vul in hoeveel tijd er ongeveer tussen de gebeurtenis en overlijden zat

Indien verkeersongeval

Wijze van verkeersdeelname?

- ☐ voetganger
☐ bestuurder
☐ passagier
☐ anders/onbekend

Voertuig:



Was er sprake van een botsing?

- ☐ ja
☐ nee
☐ onbekend

g Niet natuurlijke dood: levensbeëindigend handelen

Welke vorm?

- ☐ euthanasie ☐ hulp bij zelfdoding

Welke ziekte of aandoening was de directe aanleiding tot levensbeëindigend handelen?

Noteer deze onder 1a.

Welke ziekten of aandoeningen hebben geleid tot de doodsoorzaak van de ziekte opgegeven bij 1a?

Noteer de gehele causale keten onder 1b t/m 1d, waarbij de onderliggende doodsoorzaak als laatste wordt genoteerd.

Termen die symptomen aanduiden (bijv. astma cardiale, hartstilstand, respiratoire insufficiëntie, enz.) dienen zoveel mogelijk te worden vermeden. Indien u dit toch noodzakelijk acht, kunt u dit opgeven bij "Opmerkingen" (sectie H).

Ziekte of aandoening:

	Directe doodsoorzaak (S.v.p. <u>geen</u> hartstilstand of ademstilstand invullen)	Duur tussen begin ziekte en overlijden
1a		
1b	Veroorzaakt door/gevolg van 	Duur tussen begin ziekte en overlijden
1c	Veroorzaakt door/gevolg van 	Duur tussen begin ziekte en overlijden
1d	Veroorzaakt door/gevolg van 	Duur tussen begin ziekte en overlijden
2	Waren er nog andere ziekten of bijzonderheden die tot de dood hebben bijgedragen, die niet in causaal verband staan met de ziekten of aandoeningen genoemd bij 1?	Duur tussen begin ziekte en overlijden

h Opmerkingen: hier kunt u eventuele bijzonderheden en toelichtingen opgeven die van belang kunnen zijn voor een zo nauwkeurig mogelijke rubricering van de doodsoorzaak.

i Naam en correspondentie-adres van de geneeskundige die het formulier invult

naam	
naam instelling	
specialisme	
straat + nummer	
postcode	

N.B. ingeval deze doodsoorzaakverklaring niet is afgegeven door de behandelend geneeskundige, hieronder diens personalia vermelden

naam	
naam instelling	
specialisme	
straat + nummer	
postcode	

BIG-registratienummer

datum

dag	mnd	jaar

handtekening