



## f Niet natuurlijke dood

Toedracht die tot de niet-natuurlijke dood leidde

Bijv. bromfietser door auto aangereeden, 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:

1a	Directe doodsoorzaak (S.v.p. <u>geen</u> 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	

**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  plaats

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

naam

naam instelling

specialisme

straat + nummer

postcode  plaats

BIG-registratienummer

datum

dag      mnd      jaar

--	--	--	--	--	--

handtekening