

Oprava: Ano – ne

Poř. č. svazek ročník

Rok:

Ošetřovací číslo:

Číslo listu o prohlídce:

Číslo pitvevního protokolu:

List o prohlídce zemřelého

1. Jméno: Příjmení: roz.:
- (Při změně jména nebo příjmení též jméno nebo příjmení dřívější)
2. Datum narození: rodné číslo: 3. Pohlaví:
- (u neznámých mrtvol přibližné stáří)
4. Rodinný stav:
5. Státní příslušnost:
6. Zaměstnání:
7. Nejvyšší ukončené vzdělání:
8. Rodiště: obec: okres: kraj (u cizinců stát):
9. Bydliště: obec: ulice, číslo:
(u novorozenců bydliště matčino)
okres: kraj (u cizinců stát):
10. a) Jméno a příjmení manžela (ky) i zemřelého (é): roz.:
10. b) Datum narození manžela (ky):
11. Datum a místo uzavření manželství:
12. Jméno a příjmení otec:
rodičů zemřelého matka:
13. Datum úmrtí: 14. Jde o prohlídku mrtvě narozeného dítěte? Ano – ne
(den, měsíc, rok – hodina) (nápadně zaškrtněte)
15. Místo úmrtí 16. Kde nastalo úmrtí? (nález mrtvoly)
17. Kým, kde a od kdy byl zemřelý naposled léčen:

18. Příčina smrti (podle klinického nálezu)		Přibližná doba mezi začátkem onemocnění a smrtí	Znak Podrobného seznamu MKN
I.	Nemoc (stav), která přímo vedla ke 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 pod písmenem 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.

19. Šlo o přenosnou nemoc? Ano – ne	20. Šlo o nemoc z povolání: Ano – ne
21. 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

22. 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)

Při narození hmotnost v g:
délka v cm:

23. Návrh prohlížejícího lékaře:

(určení pitvy patologicko-anatomické nebo zdravotní, opatření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno trestným činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)

V

dne

(místo prohlídky)

(den, měsíc, rok – hodina prohlídky)

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Razítko a podpis prohlížejícího lékaře

24. Závěrečná diagnóza po provedení pitvy		Přibližná doba mezi začátkem onemocnění a smrtí	Znak Podrobného seznamu MKN
I.	Nemoc (stav), která přímo vedla ke 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 pod písmenem c)	a)	
		b)	
		c)	
II.	Jiné závažné chorobné stavy nebo změny, spolupodmínující 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.

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

V dne
(místo pitvy) (den, měsíc, rok – hodina pitvy) Razítko a podpis pitvajících lékařů

Hlášeno k zápisu do matriky dne:
Výkaz pro ČSÚ vyhotoven dne: a odeslán dne:
Úmrtí list vydán dne:

V dne
Razítko a podpis matrikáře

POUČENÍ

List o prohlídce zemřelého musí být vyplněn čitelně ve všech položkách, které jsou vyplňujícím lékařem známé, jména a diagnózy musí být vyplněny strojem nebo hůlkovým písmem.

K jednotlivým položkám:

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

14. Prohlídka mrtvé narozeného dítěte se vyznačí nápadným zaškrtnutím slova „Ano“.

Pro potřeby vyplnění Listu se mrtvé narozeným dítětem rozumí plod narozený bez známek života, jehož hmotnost je 500g a více, nelze-li porodní hmotnost určit, narozený po dvacátém druhém dokončeném týdnu těhotenství, a nelze-li délku těhotenství určit, nejméně 25 cm dlouhý, a to od temene hlavy k patě.

15. Místo úmrtí je adresa místa úmrtí nebo nálezu zemřelého.

17. Byl-li zemřelý léčen ve zdravotnickém zařízení, v němž se poskytuje lůžková péče, uveďte se, na kterém oddělení.

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

Prvotní příčina smrti je určena pro statistické zpracování, proto je též nemocí hlavní, to je nejzávažnější.

V části II. se uvádějí další nemoci, které měly také vliv na ukončení posloupnosti nemocí úmrtím, jestliže s hlavní posloupností přímo nesouvisí.

Příklady vyplnění:

- I. a) Infarkt myokardu
b) –
c) Skleróza tepen věnčitých
- II. Chronická bronchitida
I. a) Septikémie
b) Gangréna
c) Diabetes
- II. –
I. a) Krvácení do mozku (cévního původu)
b) Sekundární hypertenze při arterioskleróze
c) Celková arterioskleróza

- II. –
- I. a) Akutní nekróza jater
b) Cirhóza jater
c) Infekční zánět jater
- II. Isehemická fibróza myokardu
21. Po zaškrtnutí druhu vnější příčiny smrti se dále uvede podrobně mechanismus smrti, aby bylo umožněno zpraování klasifikace podle Mezinárodní klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (MKN – 10).
24. 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 položky 18.
27. Viz poučení u položky 21.