

CENAZELER İÇİN GEÇİŞ İZİN BELGESİ

Bu geçiş izin, Cenazelerin Nakil Anlaşması ve özellikle anılan anlaşmanın 3. ve 5. maddeleri uyarınca düzenlenmiştir. Bu belge ile'nın cenazesinin nakline izin verilmiştir.

Cenazenin Türkiye

Cumhuriyeti Kimlik Numarası :

Cenazenin Adı ve Soyadı :

Ölüm Tarihi ve Yeri :

Ölüm Şekli

Doğal Ölüm (Bulaşıcı Olmayan Hastalık)

Doğal Ölüm (Bulaşıcı Hastalık)

Doğal Olmayan Ölüm (Adli Vaka)

Yaşı :

Doğum Tarihi ve Yeri :

Cenaze ile (nakil aracı) (hareket mahalli) den yoluyla (takip edilecek yol) (varış mahalli) nakledilecektir.

Bu cenazenin nakli hususunda gerekli izin verilmiş olduğundan cenazenin geçeceği ülkelerin ilgili makamlarının geçişe müsaade etmeleri rica olunur.

.../.../...

Yetkili Makam İmza

Mühür

AÇIKLAMALAR

Ölüm belgesinin doğru bir şekilde doldurulmasına ilişkin açıklamalar:

Elektronik olarak doldurulduğunda İl, ilçe, belde/köy ve kurumlarda bulunan kutucuklar doldurulmayacaktır.

Kısım A

Bu bölüm ölen kişinin nüfus cüzdanı kullanılarak doldurulmalıdır.

Kişinin vatandaşlık numarası bilinmiyorsa boş bırakılabilir.

Kişinin vatandaşlık numarası biliniyorsa ve nüfus cüzdanı mevcut değilse ad soyad ve vatandaşlık numarası dışındaki kısımlar boş bırakılabilir.

Eğitim durumu için ölen kişinin en son tamamlamış olduğu eğitim düzeyi girilmelidir.

Öğrenim durumu, meslek ve daimi ikametgahda bulunan kutucuklar doldurulmayabilir.

Kısım B

Ölümün saati ve tarihi mutlaka doldurulmalıdır. Saat doldurulurken, örn. sabah yedi için "07", akşam yedi için ise "19" girilecektir.

Kısım E

Bu bölüm sadece otopsi yapılan durumlarda doldurulacaktır.

Eğer ilk otopsi sonucunda ölüm nedeni belirlenememiş ve daha fazla inceleme yapılmasına karar verilmiş ise, Kısım H'de kişinin ölüm nedenine "TETKİK" yazılmalıdır.

Kısım F

Gebelik süresi: Son adet tarihinin ilk gününden itibaren ölçülür. Tamamlanan haftalarla ifade edilir.

Bebek ölümü: Canlı doğan bir yaşın altındaki çocuk ölümleridir.

Ölü doğum: 22 haftayı tamamlayan veya 500g ağırlığında olan fetüsün doğum gerçekleşmeden meydana gelen ölümüdür.

Doğum Sırası: Ölen bebeğin annenin kaçınıc gebeliğinden olduğu yazılmalıdır.

Doğum saati mutlaka doldurulmalıdır. Saat doldurulurken, örn. sabah yedi için "07", akşam yedi için ise "19" girilecektir.

Kısım G

Bu bölüm sadece kadınlar için doldurulacaktır. Anne Ölümü ise mutlaka dönemi belirtilmelidir.

Kısım H

Bölüm I

· OKUNAKLI BİR BİÇİMDE DOLDURULMALIDIR.

· KISALTIMA KULLANILMAMALIDIR.

· SÜRELER MUTLAKA RAPORLANMALIDIR.

Bölüm I'deki tüm satırların doldurulması zorunlu değildir. Ölümüne yol açan vakaların sırası, süresi az olandan çok olana doğru olmalıdır.

Bölüm I, ölüm nedenlerinin temel sırasını göstermelidir.

Son ölüm nedeni Satır I(a)'ya yazılmalıdır ve bu ölüm nedeni, ölümden hemen önce gerçekleşen hastalık ya da komplikasyon olmalıdır.

Bölüm I'deki en alt satırda altta yatan ölüm nedeni raporlanmalıdır.

Sadece bir durum altta yatan ölüm nedeni olarak raporlanmalıdır.

Satır I(a): Kalp arresti ya da solunum durması gibi nedenler Satır I(a)'ya yazılmamalıdır.

Son hastalık ya da komplikasyon yazılmalıdır.

Satır I(b): Satır I(a)'ya neden olan hastalıklar yazılmalıdır.

Satır I(c): Satır I(b)'ye neden olan hastalıklar yazılmalıdır.

Satır I(d): Satır I(c)'ye neden olan hastalıklar yazılmalıdır.

Bölüm II

Bölüm II'ye ölümün gerçekleşmesinde etkisi olan, fakat ölüme neden olan hastalık veya durumla ilgili olmayan diğer önemli durumlar yazılmalıdır.

Örneğin;

Doğal ölüm için aşağıdaki ayrıntıda doldurulmalıdır.

	Ölüm Nedeni	Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre
Satır I(a)	SEPSİS	1 gün
Satır I(b)	ÜRİNER ENFEKSİYON	5 gün
Satır I(c)	SEREBRO VASKÜLER OLAY	10 gün
Satır I(d)		
Satır II	DİABETES MELLİTUS	20 yıl

Doğal olmayan ölüm için aşağıdaki ayrıntıda doldurulmalıdır.

	Ölüm Nedeni	Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre
Satır I(a)	AKUT LATEROBAZAL MYOKARDİYAL ENFARKTÜS	1 gün
Satır I(b)	KABURGA VE GÖĞÜS KAFESİNDE KIRIKLAR	8 gün
Satır I(c)	KARŞIDAN KARŞIYA GEÇERKEN KAZARA BİR ARACIN ÇARPTIĞI YAYA	8 gün
Satır I(d)		
Satır II	AKUT LATEROBAZAL MYOKARDİYAL ENFARKTÜS	1 yıl
	İNSÜLİNE BAĞIMLI OLMAYAN DİYABET	20 yıl

CENAZE YOL İZİNİ BELGESİ

Cenazenin Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası :.....

Cenazenin Adı ve Soyadı :.....

Ölüm Tarihi ve yeri :.....

Ölüm Şekli Doğal Ölüm (Bulaşıcı Olmayan Hastalık)
 Doğal Ölüm (Bulaşıcı Hastalık)
 Doğal Olmayan Ölüm (Adli Vaka)

Yaşı :.....

Doğum Tarihi ve Yeri :.....

Cenazenin Nakledileceği Yer :.....

Belgenin Düzenlenme Tarihi :.....

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı şahsın cenazesi uygun şekilde tabutlanıp mühürlenmiştir. Bu belge ile cenazesinin nakline izin verilmiştir.

Bu Yol İzin Belgesi, Mezarlık Yerlerinin İnşası ile Cenaze Nakil ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 32. maddesi uyarınca düzenlenmiştir.

Yetkili Makam İmza
Mühür

MEZARLIK DEFTERİ

Cenazenin T.C.Kimlik Numarası :.....

Adı ve Soyadı :.....

Doğum Tarihi :.....

Baba Adı :.....

Ölüm Tarihi :.....

Gömüldüğü Tarih :.....

Ölüm Şekli Doğal Ölüm (Bulaşıcı Olmayan Hastalık)
 Doğal Ölüm (Bulaşıcı Hastalık)
 Doğal Olmayan Ölüm (Adli Vaka)

Ölüm Belgesi Numarası :.....

Mezarlık Ada Numarası :.....

Parsel Numarası :.....

Defin Tarihi :.....

T.C.
.....VALİLİĞİ
HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ
ÖLÜM BELGESİ DÜZENLEME YETKİSİ

Belge No:

Tarih: .../.../20...

T.C. Kimlik No'su :.....
 Adı ve Soyadı :.....
 Doğum Tarihi ve Yeri :.....
 Unvanı :.....

Yukarıda kimliği yazılı Mezarlık Yerlerinin İnşası ile Cenaze Nakil ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 17. maddesi kapsamında .../.../... - .../.../... tarihleri arasında Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından düzenlenen Ölüm Belgesi Düzenleme Yetkilisi eğitimini başarı ile tamamlayarak Ölüm Belgesi Düzenleme Yetkilisi olmaya hak kazanmıştır.

Vali a.