



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 22/9/2017

ΑΠ: 2079

Προς τους
Προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων
της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών & Διοικητικής
Ανασυγκρότησης, Γεν.Δ/ση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης & Εκλογών, Δ/ση
Αστικής & Δημοτικής Κατάστασης, αριθμ.πρωτ. οικ/974/13.9.2017/11.9.2017, (ΑΠ
ΠΙΣ: 2075/21.9.2017), με θέμα: «Ενημέρωση σχετικά με ιατρικά πιστοποιητικά
θανάτου», με τη παράκληση όπως ενημερώστε τα μέλη περιοχής ευθύνης του
Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.


Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ &
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ &
ΕΚΔΟΣΕΩΝ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ &
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

Τμήμα Αστικής & Δημοτικής Κατάστασης

Ταχ. Δ/ση : Ευαγγελιστρίας 2

Ταχ. Κώδικας : 10563 ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες : Μ. Λεντής

Τηλ. : 213 136 1373



Αθήνα, 11 Σεπτεμβρίου 2017

Αρ. Πρωτ.: οικ. 974/13-9-2017

Προς: Υπουργείο Υγείας
Γενική Δ/ση Δημόσιας Υγείας &
Υπηρεσιών Υγείας
Δ/ση Δημόσιας Υγείας
Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 10187
Αθήνα

ΘΕΜΑ : «Ενημέρωση σχετικά με Ιατρικά πιστοποιητικά θανάτου»

Σχετ.: Το υπ' αριθμ. πρωτ.: 206143/17-7-2017 έγγραφο του Τμήματος Γάμων- Θανάτων του Δήμου Αθηναίων προς την υπηρεσία μας.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού το οποίο και σας διαβιβάζουμε σε φωτοαντίγραφο, παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες λόγω αρμοδιότητας, έτσι ώστε ενημερωθούν οι αρμόδιοι φορείς (νοσοκομεία, κλινικές) για την ορθή σύνταξη των ιατρικών πιστοποιητικών θανάτου, προς αποφυγήν σύνταξης εσφαλμένων ληξιαρχικών πράξεων θανάτου από τα κατά τόπους ληξιαρχεία.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος δε, στον οποίο κοινοποιείται το παρόν, παρακαλείται όπως ενημερώσει τους Ιατρικούς Συλλόγους μέλη του, όσον αφορά τον ενδεδειγμένο τρόπο συμπλήρωσης των πιστοποιητικών θανάτου από τους θεράποντες ιατρούς, έτσι ώστε να μην δίνεται η δυνατότητα σε αναρμόδια άτομα να παρεμβαίνουν στην συμπλήρωσή τους, διότι κατ' αυτόν τον τρόπο προκύπτουν άκυρες ή πλαστές ληξιαρχικές πράξεις θανάτου, επιφέροντας τις συνέπειες του νόμου.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

**Η Προϊσταμένη της
Διεύθυνσης**

Ουρανία Σταυροπούλου

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, Τ.Κ.10675
Αθήνα
2. Δήμος Αθηναίων
Δ/ση Αστικής Κατάστασης
Τμήμα Γάμων- Θανάτων
Αθηνάς 63, Τ.Κ. 10552
Αθήνα



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ
Δ/ΣΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ & ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤ/ΣΗΣ

MARIANNA ΣΕΡΙΦΗ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Δ/ση Αστικής & Δημοτικής Κατάστασης
-Τμήμα Αστικής & Δημοτικής Κατάστασης



Α.Π. 206143
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ: 17/07/2017

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΓΑΜΩΝ -
ΘΑΝΑΤΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Αθηνάς 63
Ταχ. Κώδικας: 10552
Πληροφορίες: Φρανσέ Αλέγρη
Τηλέφωνο: 210-5277966
Φαξ: 210-3246538
Ηλ. Ταχ/μείο: t.gamon.thanaton@athens.gr

Βαθμός Ασφαλείας : Αδιαβάθμητο
Βαθμός Προτεραιότητας : Κοινό
Χρόνος Διατήρησης : 3 έτη

Αθήνα, 13/07/2017

✓ ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ & ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΤΙΚΗΣ & ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
Ευαγγελιστρίας 2
10563 ΑΘΗΝΑ

ΚΟΙΝ.: Δ/ση Αστικής Κατάστασης
Τμήμα Γάμων-Θανάτων

ΘΕΜΑ: «Ενημέρωση σχετικά με Ιατρικά πιστοποιητικά θανάτου»

Σας ενημερώνουμε ότι το τελευταίο χρονικό διάστημα προσκομίζονται στο Ληξιαρχείο μας για τη σύνταξη ληξιαρχικών πράξεων θανάτου «ιατρικά πιστοποιητικά θανάτου» που έχουν εκδοθεί από νοσοκομεία, κλινικές ή θεράποντες ιατρούς, στα οποία δεν είναι συμπληρωμένα όλα τα αναγραφόμενα πεδία τους με αποτέλεσμα να συμπληρώνονται εκ των υστέρων από αναρμόδια άτομα.

Παρακαλούμε όπως προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες για την ενημέρωση των αρμοδίων φορέων και φυσικών προσώπων που εμπλέκονται στην σύνταξη του «Ιατρικού πιστοποιητικού θανάτου» να διαγράφουν τα πεδία που δεν είναι συμπληρωμένα προς αποφυγήν σύνταξης ληξιαρχικής πράξεως θανάτου με εσφαλμένα στοιχεία. Επίσης η θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής του ιατρού να γίνεται από δημόσιους λειτουργούς, όπως προβλέπεται από τη νομοθεσία με πλήρη αναγραφή των νομιμοποιητικών στοιχείων τους και όχι από αναρμόδιους υπαλλήλους.

Προς επίρρωση των ανωτέρω, σας διαβιβάζουμε και το με αρ. πρωτ. 193679/4/7/17 έγγραφό μας προς το ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία και είμαστε στη διάθεση σας για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία





1 003634 667 174
Α.Π. 193679
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ: 04/07/2017

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΓΑΜΩΝ - ΘΑΝΑΤΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Αθηνάς 63
Ταχ. Κώδικας: 10552
Πληροφορίες: Φρανσέ Αλέγρη
Τηλέφωνο: 210-5277966
Φαξ: 210-3246538
Ηλ. Ταχ/μείο: t.gamon.thanaton@athens.gr

Βαθμός Ασφαλείας : Αδιαβάθμητο
Βαθμός Προτεραιότητας : Κοινό
Χρόνος Διατήρησης : 3 έτη

Αθήνα, 28/06/2017

ΠΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Θ. ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ
Υψηλάντου 45
Τ.Κ. 10676 ΑΘΗΝΑ

✓ ΚΟΙΝ.: Δ/ση Αστικής Κατάστασης
Τμήμα Γάμων-Θανάτων

ΘΕΜΑ: «Γνησιότητα ιατρικού πιστοποιητικού»

Σχετ.: Η με αρ. πρωτ. 167383/08/06/2017 αίτηση.

Σας γνωρίζουμε ότι με την αρ. πρωτ. 167383/08/06/2017 αίτησή της, η κ. Νταλάνι Μιμόζα ζήτησε να εκδοθεί ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος πατέρα της Σερβέτ Κοντάι, προσκομίζοντας την με αρ. 1451/2016 απόφαση του Ειρηνοδικείου Αθηνών καθώς και δύο πιστοποιητικά θανάτου του νοσοκομείου σας.

Σας αποστέλλουμε τα εν λόγω πιστοποιητικά σε φωτοαντίγραφα, και παρακαλούμε να μας γνωρίσετε ποιο από τα δύο είναι γνήσιο αντίγραφο, προκειμένου να εκδοθεί η Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου από την Υπηρεσία μας.

Τα ανωτέρω σας επισημαίνουμε διότι έχει παρατηρηθεί ότι προσκομίζονται στην υπηρεσία μας ιατρικά πιστοποιητικά θανάτου τα οποία είναι συμπληρωμένα εκ των υστέρων

Η ΛΗΞΙΑΡΧΟΣ

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΜΠΟΥΡΗ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ή ΚΛΙΝΙΚΗ (1)

Αριθ. ληξ. πράξ. θανάτου Τόμος Έτος

(Αναγράφεται από το Ληξιαρχο)

Ταχ. Δ/ση: Οδός αριθ.

Ιατρός: Τηλέφ.

Τηλ. οικίας:

Ταχ. Δ/ση: Οδός αριθ.

Ο βεβαιωτής δηλώνει εις το Ληξιαρχείον εντός εικοσιτεσσάρων (24) ωρών από της επελεύσεώς του
(Άρθρον 32, παράγρ. 1 Ν. 344/1976)

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΘΑΝΑΤΟΥ

(Εκδίδόμενο για τη δήλωσή του θανάτου, κατά το άρθρο 32 του Ν. 344/1976)

Ο υπογεγραμμένος ιατρός ΒΑΛΛΙΑΝΟΥ ΜΑΡΙΑΝΑ βεβαιώνω ότι σήμερσστις 07 του μήνα Αυγούστου
του έτους 2011 ημέρα Κυριακή και ώρα 16:49 πέθανε στ. και στο Νοσοκομείο, Κλινική

κατοικία οδός αριθ. ο κατωτέρω αναφερόμενος

1. Όνομα Σερβέτ Επώνυμο Κουζάι

2. Όνομα πατέρα Επώνυμο πατέρα κατοίκου

3. Όνομα μητέρας Επώνυμο μητέρας (το γένος)

4. Φύλο (αρρεν ή θήλυ) Αρρεν

5. Χρονολογία γεννήσεως του θανόντα: Ημέρα του μήνα Μήνας Έτος

6. Τόπος γεννήσεως του θανόντα: Δημότ./Κοινот. Διαμέρισμα Δήμος/Κοιν. Νομός

7. Επάγγελμα (είδος εργασίας) Θρήσκειμα:

8. Επίπεδο εκπαίδευσως Υψηλότητα

9. Μόνιμη κατοικία του θανόντα: Δημότ./Κοινот. Διαμέρισμα οδός αριθ.

Δήμος/Κοιν. Νομός ή χώρα εξωτερικού

10. Δημάτης Δήμου/Κοινότηας (2) Νομού α/α οικογενειακής μερίδας

11. Εγγραφή στα Μητρώα των αρρένων Δήμου/Κοινότηας (2) Νομού α/α εγγραφής

12. Οικογενειακή κατάσταση του θανόντα: (άγαμος, έγγαμος, χήρος ή χήρα, διαζευγμένος ή διαζευγμένη)

13. Όνομα του ή της συζύγου το γένος

14. Ηλικία επιζώντος ή επιζώσης συζύγου

15. Ανήλικα τέκνα α) έτος γεννήσεως β) έτος γεννήσεως

16. Για θανόντα βρέφη ηλικίας κάτω του ενός έτους: Νόμιμο ☐ 1 Εξωγάμο ☐ 2

Ηλικίας:

Κάτω του ενός έτους		Κάτω των 24 ωρών	
Μήνες	Ημέρες	Ώρες	Λεπτά

17. Μέρος όπου ακριβώς συνέβη ο θάνατος, π.χ. ιδιωτική κατοικία, Νοσοκομείο ή Κλινική, άλλο ίδρυμα ομαδικής συνόικησης, άλλο μέρος

18. Ο πιστοποιών ιατρός είναι α. θεράπων ή άλλος ιατρός:

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ

19. Αιτία θανάτου (σωματική)

Νόσος ή νοσήματα, κατάσταση που προκάλεσε κατευθείαν το θάνατο (*)

Προηγούμενες αιτίες

Οι τυχόν νοσήρες καταστάσεις, που συνετέλεσαν στην εμφάνιση της ανωτέρω αιτίας. Να αναφέρετε τελευταία την υποκείμενη (αρχική) αιτία

Άλλες σημαντικές παθολογικές καταστάσεις που συνέβαλαν στην επέλευση του θανάτου, αλλά δεν σχετίζονται με το νόσημα ή τη νοσήρη κατάσταση, που προκάλεσε το θάνατο

Επί βίαιου θανάτου :

Είδος αυτού:

Ατύχημα ☒ Τροχαίο ατύχημα

Αυτοκτονία ☐

Ανθρωποκτονία ☐

Δεν πρόκειται για τον τρόπο του θανάτου, π.χ. καρδιακή ανεπάρκεια, συγκοπή, εξάντληση κλπ., αλλά για τη νόσο, την κάκωση ή την επιβολή που προκάλεσε το θάνατο.

REPUBLIQUE HELLENIQUE
MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES

Vu pour légalisation de la signature de
Mr. A. PANAGIOTOU

Athènes, le 22 AVRIL 2011 du légal

PAR DÉLEGATION DU MINISTRE

Le Directeur d.m.

GEORGIOS TSIRIKIS

Secrétaire

Ο παράσχων στον ιατρό το πιστοποιητικό θανάτου
το θανόντα, πλην της αιτίας θανάτου

Ονοματεπώνυμο

Κατοικία

Οδός

Αριθ.

Πόλη ή Χωριό-Νομός

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Αριθ.

Διάρκεια νόσου, κατά προσέγγιση, από την εκδήλωση της μέχρι το θάνατο

α) Μεταβολική Οξέωση
που οφείλεται σε (απότοκος)

β) Σηπτική Κομπληξία
που οφείλεται σε (απότοκος)

γ) Χωροαυτιστική
Εξερραγία Αριστερού
Πυέλου

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσο ή τρόπο με τον οποίο οφειλέθηκε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη θα περιγραφεί στο (2α II))

- (1) Διαγράφονται οι λέξεις Νοσοκομείο ή Κλινική, αν ο θάνατος δε συνέβη στα εν λόγω θεραπευτήρια.
(2) Τα στοιχεία αυτά προκύπτουν από το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας, εκτός αν στο μεταξύ, δεν έχουν επέλθει αλλαγές, π.χ. μεταδημότευση.
(3) Αν ο πιστοποιήσας το θάνατο ιατρός είναι εγκατεστημένος στην περιφέρεια Ειδικού Ληξιαρχείου, το γνήσιο της υπογραφής του επικυρώνεται από το Διευθυντή του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, όπου συνέβη ο θάνατος ή της οικείας αστυνομικής αρχής της κατοικίας του ιατρού ή του τόπου ασκήσεώς του επαγγέλματός του, ή του Ιατρικού Συλλόγου του οποίου είναι μέλος.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ή ΚΛΙΝΙΚΗ (1)

ΓΝΑ - ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

Αριθ. ληξ. πράξ. θανάτου Τόμος Έτος

(Αναγράφεται από το Ληξιαρχο)

Ταχ. Δ/ση: Οδός: αριθ.

ιατρός: Τηλέφ.

Τηλέφωνο:

Ταχ. Δ/ση: Οδός: αριθ.



Ο θάνατος δηλώνεται εις το Ληξιαρχείον εντός εικοσιτεσσάρων (24) ωρών από της επελεύσεώς του (Άρθρον 32, παράγρ. 1 Ν: 344/1976)

ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΘΑΝΑΤΟΥ

(Εκδίδομενο για τη δήλωση του θανάτου, κατά το άρθρο 32 του Ν. 344/1976)

Ο υπογεγραμμένος ιατρός ΒΑΛΛΙΑΝΟΥ ΜΑΤΑΛΙΑ βεβαιώνει ότι σήμερα στις 07 του μήνα Αυγούστου του έτους 2011 ημέρα Κυριακή και ώρα 16:49 πέθανε στ. και στο Νοσοκομείο, Κλινική

κατοικία οδός αριθ. ο κατωτέρω αναφερόμενος

1. Όνομα Σερβέτ Επώνυμο ΚΟΥΤΑ

2. Όνομα πατέρα ΧΙΣΤΗ Επώνυμο πατέρα ΚΟΝΤΑΙ κατοίκου

3. Όνομα μητέρας ΖΟΝΙΤ Επώνυμο μητέρας (το γένος) ΚΟΝΤΑΙ

4. Φύλο (αρρενή ή θήλυ) Αρρεν

5. Χρόνος/χρονία γεννήσεως του θανόντα: Ημέρα του μήνα 5 Μήνας 9 Έτος 1939

6. Τόπος γεννήσεως του θανόντα: Δημοτ./Κοινот. Διαμέρισμα ΚΟΥΤΕ Δήμος/Κοιν. ΑΥΛΕΝΑ Νομός ΑΘΕΝΑ

7. Επάγγελμα (είδος εργασίας) ΠΟΛΙΤΙΜΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ Θρήσκευμα: ΑΘΕΑΝΙΑ

8. Επίπεδο εκπαίδευσης Υψηλότητα 164 αριθ.

9. Μόνιμη κατοικία του θανόντα: Δημοτ./Κοινот. Διαμέρισμα ΑΘΗΝΑ οδός ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥ αριθ.

Δήμος/Κοιν. Νομός ή χώρα εξωτερικού

10. Δημότης Δήμου/Κοινοτήτας (2) Νομού. α/α οικογενειακής μερίδας

11. Εγγραφή στα Μητρώα των αρρένων Δήμου/Κοινοτήτας (2) Νομού. α/α εγγραφής

12. Οικογενειακή κατάσταση του θανόντα: (άγαμος, έγγαμος, χήρος ή χήρα, διαζευγμένος ή διαζευγμένη) ΕΙΓΑΜ

13. Όνομα του ή της συζύγου ΣΚΙΠΩΝΙΑ το γένος ΤΕΙΡΑΝ

14. Ηλικία επιζώντος ή επιζώσης συζύγου

15. Ανήλικα τέκνα α) έτος γεννήσεως β) έτος γεννήσεως

16. Για θανόντα βρέφη ηλικίας κάτω του ενός έτους: Νόμιμο ☐ 1 Εξώγαμο ☐ 2 Ηλικίας:

Κάτω του ενός έτους		Κάτω των 24 ωρών	
Μήνες	Ημέρες	Ώρες	Λεπτά

17. Μέρος όπου ακριβώς συνέβη ο θάνατος, π.χ. ιδιωτική κατοικία, Νοσοκομείο ή Κλινική, άλλο ίδρυμα ομαδικής συννοίκησης, άλλο μέρος Νοσοκομείο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

18. Ο πιστοποιών ιατρός είναι ο θεράπων ή άλλος ιατρός: ΕΦΗΜΕΡΕΥΟΥΣΑ

19. Αιτία θανάτου (σωματική)

Νόσος ή νοσηρή κατάσταση που προκάλεσε κατευθείαν το θάνατο (*)

Προηγούμενες αιτίες

Οι τυχόν νοσηρές καταστάσεις, που συνετέλεσαν στην εμφάνιση της ανώτερης αιτίας. Να αναφέρετε τελευταία την υποκείμενη (ύρκηση) αιτία

II

Άλλες σημαντικές παθολογικές καταστάσεις που συνέβαλαν στην επέλευση του θανάτου, αλλά δεν σχετίζονται με το νόσημα ή τη νοσηρή κατάσταση, που προκάλεσε το θάνατο

Επίβιαιος θάνατος

Είδος αυτού:

Ατύχημα ☒ Τροχαίο ατύχημα ☐

Αυτοκτονία ☐

Ανθρωποκτονία ☐

8202 ☐ 1 ☐ 2

Δεν πρόκειται για τον τρόπο του θανάτου, π.χ. καρδιακή ανεπάρκεια, συγκοπή, εξάντληση κλπ., αλλά για τη νόσο, την κάκωση ή την επιπλοκή που προκάλεσε το θάνατο.

REPUBLIQUE HELLENIQUE
MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES

Vu pour légalisation de la signature de

M^r. A. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

22.08.2011 du texte

Athènes, le

PAR DÉLÉGATION DU MINISTRE

GEORGIOS TSIRIKLOS

Secrétaire

Ο παρόχων στον ιατρό της κοινότητας ή νοσοκομείου
το θανόντα, πλην της αιτίας θανάτου

(υπογραφή)

Ονοματεπώνυμο

Κατοικία

οδός (Πόλη ή Χωριό-Νομός)

αριθ.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΡΟΤΟΚΟΛΛΟ ΤΗΣ ΥΠΟ-

ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

9-8-2011

Ο προϊστάμενος Γραμματείας

* Α. Παναγιώτου

Βεβαιώνεται ότι η υπαχθής

Βλωση Φωνή υπηρξε στο Γ.Ν.Α

<<Ο ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ>>

Διαρκεία νόσου, κατά προσέγγιση, από την εκδήλωσή της μέχρι το θάνατο

α) Μεταβολική Οξείωση
που οφείλεται σε (απότοκος)

β) Σηπτική Κομπληξία
που οφείλεται σε (απότοκος)

γ) Χωροπυρετική
Εξέταση Αριστερού

Πνεύμονος

Εξωτερική αιτία που προκάλεσε το θάνατο αναλυτικά, δηλαδή μέσω ή τρόπος του οποίου ακολούθησε ο θάνατος. (Η σωματική βλάβη να περιληφθεί στο I και II)

07/08/2011
(ημερομηνία)

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ

(υπογραφή)

Διευθυντής Κατοικίας

Αριθ. τηλεφώνου

ΒΙΛΙΑ ΦΑΝΗ

Επικυρώνεται η υπαγραφή (3)

του πιστοποιούντος ιατρού

(υπογραφή και σφραγίδα)

Ονοματεπώνυμο

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΝΣΗΣ ΠΡΑΞ. ΚΠ

Ν. ΠΑΡΑΔΟΣ

(1) Διαγράφονται οι λέξεις Νοσοκομείο ή Κλινική, αν ο θάνατος δε συνέβη στα εν λόγω θεραπευτήρια.

(2) Τα στοιχεία αυτά προκύπτουν από το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας, εκτός αν στο μεταξύ, δεν έχουν επέλθει αλλαγές, π.χ. μεταδημότευση.

(3) Αν ο πιστοποιήσας το θάνατο ιατρός είναι εγκατεστημένος στην περιφέρεια Ειδικού Ληξιαρχείου, το γνήσιο της υπογραφής του επικυρώνεται από το Διευθυντή του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, όπου συνέβη ο θάνατος ή της οικείας αστυνομικής αρχής της κατοικίας του ιατρού ή του τόπου άσκησης του επαγγέλματός του, ή του Ιατρικού Συλλόγου του οποίου είναι μέλος.