

# SURMA PÕHJUSE TEATIS

## SURNU ANDMED

Isikukood\*: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_

Surma aeg\*: \_\_\_\_\_

Sünnimass: \_\_\_\_\_ g

## SURMA PÕHJUSE ANDMED

Surma põhjuse määraja*	Surma põhjuse määramise alus*	Surma tingis*
Surma tinginud asjaolu täpsustus:		
I.a. Vahetu surmapõhjus		
Sõnaline diagnoos		
RHK-10 kood		Haiguse eeldatav kestus
I.b. Varasem surmapõhjus		
Sõnaline diagnoos		
RHK-10 kood		Haiguse eeldatav kestus
I.c. Surma algpõhjus		
Sõnaline diagnoos*		
RHK-10 kood		Haiguse eeldatav kestus
I.d. Välispõhjus		
Sõnaline diagnoos		
RHK-10 kood		Haiguse eeldatav kestus
Välispõhjusest tingitud täpsustavad asjaolud		
Aeg:	Koht:	
Asjaolud:		
II. Muud surma soodustanud olulised seisundid		
Sõnaline diagnoos		
RHK-10 kood		Haiguse eeldatav kestus

## DOKUMENDI KOOSTAJA ANDMED

Tervishoiutöötaja\*: \_\_\_\_\_

Kood\*: \_\_\_\_\_

Kontaktandmed\*: \_\_\_\_\_

eriala\*: \_\_\_\_\_

Tervishoiuasutus\*: \_\_\_\_\_

Asutuse äriregistri kood\*: \_\_\_\_\_

Aadress\*: \_\_\_\_\_

Dokumendi kinnitamise aeg\*: \_\_\_\_\_

Tärniga on märgitud kohustuslikud väljad.