

## List o prehliadke mŕtveho a štatistické hlásenie o úmrtí

Registrované ŠÚ SR Č. Vk 3/18  
z 10. 7. 2017

Internet: <http://www.statistics.sk>

Prehliadajúci, resp. pitvajúci lekár

najneskôr do 3 pracovných dní po prehliadke (pitve) mŕtveho

zašle List podľa odborného usmernenia

2 x matričnému úradu,

1 x vydá obstarávateľovi pohrebu a 1 x založí do zdravotnej dokumentácie zomrelého.

Ochranu dôverných údajov upravuje zákon č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike v znení

neskorších predpisov. Ochranu osobných údajov upravuje zákon č. 122/2013 Z. z.

o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Za ochranu dôverných a osobných údajov zodpovedá Štatistický úrad SR.

**Vypĺňte paličkovým písmom alebo písacím strojom!**

317. modul

Úmrtie

Zdravotná poisťovňa

## Meno, priezvisko, rodné priezvisko

Poradové číslo (vypĺňa pracovisko ŠÚ SR)	Dátum úmrtia					
	..... hodina (vpište na predtlačení riadok)					
	deň	mesiac	rok			

Dátum narodenia		
deň	mesiac	rok <sup>1/</sup>

Rodné číslo zomrelého <sup>2/</sup>							

Pohlavie <sup>3/</sup>

Dosiahnuté vzdelanie (0 - bez vzdelania, 1 - základné, 2 - stredné bez maturity, 3 - stredné s maturitou, 4 - vysokoškolské)	
--	--

Zamestnanie (hlavné alebo posledné vykonávané)

Národnosť (uvedte slovom na predtlačení riadok)	Trvalý pobyt (uvedte slovom na predtlačení riadok)	
	okres	.....
	obec <sup>4/</sup>	.....
	ulica (u cudzích štátnych príslušníkov uveďte štát)	..... č. .... .....

<sup>4/</sup> v Bratislave a Košiciach uveďte aj názov príslušnej mestskej časti

Hlásenie pre ŠÚ SR (doplňte Áno alebo Nie) <sup>7/</sup> .....
Úmrtie na nebezpečnú chorobu (doplňte Áno alebo Nie) .....

Vyplní matričný úrad	
Okres	.....
Matričný úrad	.....
Poradové číslo matričné	.....

Pohreb spolnotením sa povoľuje - sa nepovoľuje (nehodiace sa prečiarknite)

V .....  
dňa .....  
podpis a pečiatka príslušného orgánu

Prevoz na pochovanie sa povoľuje - sa nepovoľuje (nehodiace sa prečiarknite)

V .....  
dňa .....  
podpis a pečiatka prehládajúceho lekára

Stanovisko regionálneho úradu verejného zdravotníctva (v prípadoch podľa § 4 ods. 1 zákona č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve)  
dňa .....  
podpis a pečiatka

Stav	Rodné číslo pozostalého manžela (-ky) (ak nie je možné zistiť, treba vykonštruovať prvých šesť miest z dátumu narodenia)	U detí zomrelých do 1 roka uvedte			
		pri úmrtí do 24 hodín dĺžka života v hodinách, u starších detí vpište „99“	kde nastalo úmrtie 1 - v ústave 2 - doma 3 - inde	pôrodná hmotnosť (v gramoch)	bol otec dieťaťa manželom matky 1 - áno 2 - nie
1 - slobodný (-á) 2 - ženatý, vydatá 3 - rozvedený (-á) 4 - ovdovený (-á)					

Príčina smrti podľa klinického nálezu a 4-miestna značka (kód) <sup>5/</sup>		Kód			
I.	a) choroba (stav), ktorá (-ý) priamo privodila (-il) smrť <sup>6/</sup> .....				
	b) predchádzajúce príčiny .....				
	c) prvotná príčina .....				
II.	iné závažné chorobné stavy a zmeny .....				
III.	išlo o pracovný úraz, náhodný úraz, vraždu, samovraždu; ..... podčiarknite a uvedte mechanizmus smrti				

.....  
miesto prehladky                      deň, mesiac, rok a hodina prehladky                      podpis a pečiatka prehládajúceho lekára

Návrh prehládajúceho lekára .....  
(návrh na pitvu, druh pitvy, zdravotno-bezpečnostné opatrenia, lehota a spôsob pohrebu)                      podpis a pečiatka ošetrujúceho lekára

Záverečná diagnóza podľa vykonanej pitvy a 4-miestna značka (kód) <sup>5/</sup>		Kód			
I.	a) choroba (stav), ktorá (-ý) priamo privodila (-il) smrť <sup>6/</sup> .....				
	b) predchádzajúce príčiny .....				
	c) prvotná príčina .....				
II.	iné závažné chorobné stavy a zmeny .....				
III.	išlo o pracovný úraz, náhodný úraz, vraždu, samovraždu; ..... podčiarknite a uvedte mechanizmus smrti				
<b>Bola vykonaná pitva;</b> použite kód 1 - áno, 2 - nie		(vyplňa pracovisko ŠÚ SR)			

.....  
miesto pitvy                      deň, mesiac, rok a hodina pitvy                      podpis a pečiatka lekára, ktorý vykonal pitvu

Kódy pre štatistické spracovanie príčin smrti (kóduje pracovisko ŠÚ SR)		*/ Pokyny na vyplňanie „Listu o prehliadke mŕtveho a štatistického hlásenia o úmrtí“ pre ŠÚ SR 1) List pre ŠÚ SR označte v záhlaví na prvej strane vpravo hore doplnením „Áno“. 2) Prvú stranu Listu vyplňte ako prvú kópiu, druhú stranu ako originál. 3) V Liste nevyplňte údaje matričného úradu „Úmrtý list a žiadosť o pohrebné vydané dňa...“.
I. až XIX. kap.	XX. kap.	

<sup>5/</sup> Medzinárodná štatistická klasifikácia chorôb a pridružených zdravotných problémov v znení 10. decenálnej revízie (MKCH-10).

<sup>6/</sup> To neznamená spôsob smrti (napr. zlyhanie srdca), ale chorobu, úraz, komplikáciu, ktorá spôsobila smrť.