

įstaigos pavadinimas MEDICININIS MIRTIES LIUDIJIMAS Nr. galutinis ☐; laikinas ☐; vietoj liudijimo Nr. išrašyto keičiamo liudijimo Nr., išrašymo data, Liudijimo išrašymo data metai, mėnuo, diena	Forma Nr. 106/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 9 d. įsakymu Nr. V-667 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. rugsėjo 5 d. įsakymo Nr. V-1421 redakcija)
---	--

1. Mirusiojo vardas _____ pavardė _____

2. Lytis: vyr. ☐; mot. ☐; nežinoma ☐ asmens kodas

3. Gimimo data arba 3.1. spėjamas

metai, mėnuo, diena

4. Mirties data amžius (m., mėn., d.),

metai, mėnuo, diena

4.1. remiantis palaikų radimo data ☐ jeigu mirusiojo tapatybė nenustatyta

6. Mirusiojo nuolatinė gyvenamoji vieta _____

7. Mirties vieta: 7.1. ligoninė ☐; namai ☐; kita ☐ _____

įrašyti

7.2. adresas (jei nežinomas, palaikų radimo vieta) _____

8. Gydytojo nuomone mirties rūšis: liga ☐; profesinė liga ☐; nelaimingas atsitikimas ☐; nelaimingas atsitikimas darbe ☐; savižudybė ☐; nužudymas ☐; negali būti nustatyta dėl pomirtinių pakitimų ☐; nenustatyta ☐; staigi, netikėta ☐

9. Moteris mirė: būdama nėščia ☐; gimdymo metu ☐; iki 42 d. po gimdymo ☐; nuo 43 d. iki 1 metų po gimdymo ☐; nežinoma ☐

10. Nelaimingo atsitikimo, savižudybės, nužudymo: 10.1. data ; data nežinoma ☐

10.2. vieta namai ☐; nuolatinės globos institucija ☐; mokykla, kita institucija, viešojo administravimo įstaiga ☐; kūno kultūros ir sporto vieta ☐; gatvė, automagistralė ☐; prekybos, paslaugų paskirties objektas ☐; pramonės ir statybos objektas ☐; ūkis ☐; kita patikslinta (įrašyti) _____ ☐; nežinoma ☐

10.3. aplinkybės: _____

a) tiesioginė mirties priežastis

b) tarpinė mirties priežastis

c) tarpinė mirties priežastis

d) pagrindinė liga (trauma),
sukėlusi mirtį

12. Kitos svarbios pataloginės būklės, lėmusios mirtį, bet nesusijusios su pagrindine mirties priežastimi

13. Ar per paskutines 28 dienas iki mirties buvo atlikta operacija (-ų)? ☐ taip; ☐ ne; ☐ nežinoma

13.1. jei taip: operacijos data:

--	--	--	--

--	--

--	--

 metai *mėnuo* *diena* operacijos priežastis:

14. Medicininį mirties liudijimą išrašė:

14.1. gydęs gydytojas, apžiūrėjęs mirusįjį ir konstatavęs mirtį ☐;
14.2. kitas gydytojas, apžiūrėjęs mirusįjį ir konstatavęs mirtį ☐;
14.3. gydęs gydytojas, remdamasis medicininiais dokumentais ir mirusįjį apžiūrėjusio kito gydytojo išvada ☐;
14.4. gydytojas patologas, atlikęs tyrimą ☐;
14.5. gydytojas teismo medicinos ekspertas, atlikęs teismo medicinos ekspertinį tyrimą ☐;
14.6. gydytojas teismo medicinos ekspertas, remdamasis išorine mirusiojo apžiūra ☐;
14.7. kitomis aplinkybėmis (jas paaiškinant) ☐
(.....)

15. Žyma, kad yra bent viena iš šių sąlygų:

15. Pažymima, jei yra bent viena iš šių sąlygų: ☐

15.1. nustatyta arba įtariama smurtinė mirtis; 15.2. mirtis įvyko viešoje vietoje; 15.3. nenustatyta mirusiojo asmenybė; 15.4. neaiški mirties priežastis, jei mirtis įvyko už stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ribų; 15.5. staigi arba netikėta mirtis; 15.6. mirė pacientas, išbuvęs stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje mažiau nei 24 valandas, išskyrus atvejus, kai mirtis įvyko dėl nustatytos lėtinės ligos; 15.7. nustatyta arba įtariama, jog mirtis įvyko nuo gamybinės traumos, apsinuodijimo, profesinės ligos, ypač pavojingos infekcinės ligos; 15.8. mirusiajam jo paskutinio susirgimo metu nebuvo teikiama medicinos pagalba; 15.9. pranešta policijai apie asmens mirties faktą, kai to reikalavo mirusiojo teisėtas atstovas.

16. Gydytojas, išrašęs medicininį mirties liudijimą

pareiaos

parašas

vardas, pavardė