įstaigos pavadinimas **MEDICININIO MIRTIES LIUDIJIMO Nr.** ☐☐☐☐☐☐☐☐ galutinio☐; laikino☐; vietoj liudijimo Nr. ☐☐☐☐☐☐ išrašyto **ŠAKNELĖ** *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

1. Mirusiojo vardas _____ pavardė _____

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Spėjamas amžius (m., mėn., d.), jeigu ☐☐☐☐☐☐
asmens kodas mirusiojo tapatybė nenustatyta

2. Gimimo data ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ *metai, mėnuo diena* 3. Mirties data ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ *metai, mėnuo, diena*

4. Mirusiojo nuolatinė gyvenamoji vieta _____

5. Mirties liudijimą išrašė gydytojas _____ *data* _____ *vardas, pavardė* _____ *parašas*

6. Medicininį mirties liudijimą gavau _____ *data* _____ *vardas, pavardė* _____ *parašas*

KIRPIMO LINIJA

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

1. Mirusiojo vardas _____ pavardė _____

2. Lytis: vyr. ☐; mot. ☐; nežinoma ☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
asmens kodas

3. Gimimo data ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ *metai, mėnuo, diena*

4. Mirties data ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ *metai, mėnuo, diena*

arba 3.1. Spėjamas amžius (m., mėn., d.), jeigu mirusiojo tapatybė nenustatyta ☐☐☐☐☐☐

5. Naujagimis, miręs 7- 28 parų amžiaus:
5.1. išnešiotas ☐;
5.2. neišnešiotas ☐
5.3. pernešiotas ☐
5.4. masė (g)

4.1. Remiantis palaikų radimo data ☐

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: _____

_____

7. Mirties priežastys

a) Tiesioginė mirties priežastis ..……..……..

b) Tarpinė mirties priežastis ……..……..

c) Tarpinė mirties priežastis ..……..……..

d) Pagrindinė liga (trauma), sukėlusi mirtį ……

……..……..

8. Kitos svarbios patologinės būklės, sąlygojusios mirtį, bet nesusijusios su pagrindine mirties priežastimi

……

……

……

KIRPIMO LINIJA

- - - -

15. Gydytojas, išrašęs medicininį mirties liudijimą

_____	_____	_____
pareigos	*parašas*	*vardas, pavardė*