

تبليغ عن وفاة

أو السيد / عمدة

السيد / طبيب

بناء على أحكام القانون رقم ٢٦٠ لسنة ١٩٦٠ المعدل بالقانون رقم ١١ لسنة ١٩٦٥ بشأن التبليغ عن الوفيات أبلغكم بالوفاة

١ - بيانات المتوفى

النوع	الأسم بالكامل			الجنسية	المهنة	الديانة	أسم الأم بالكامل
	الأسم	أسم الأب	الجد أو اللقب				
ذكر / أنثى	متر على	متر	متر				

عنوان محل	الحالة العائلية (الزواجية)	سن المتوفى	تاريخ ومحل الميلاد		تاريخ الوفاة كتابة							
			محل الميلاد	تاريخ الميلاد	السنة	الشهر	تاريخ اليوم	اليوم	الساعة	الدقيقة		
		العمد										

مكتب السجل المدني	محل القيد بالسجل المدني			البطاقة عائلية شخصية		الجهة الإدارية التي يتبعها محل الإقامة الثابت				
	رقم	الحي أو الشياخة	المدينة أو القرية	التاريخ	جهة صدورها	الرقم	المحافظة	المدينة	القسم أو المركز	القرية

٢ - بيانات المبلغ

عنوان محل الإقامة بالتفصيل	البطاقة عائلية شخصية			الأسم بالكامل		
	التاريخ	جهة صدورها	الرقم	الجد أو اللقب	أسم الأب	الأسم

توقع ليد

أقر على مسنوني بأن جميع بيانات هذا التبليغ صحيحة ،

تحريري / / ٢٠

المدة بين حدوث	٣ - شهادة الوفاة الطبية
	<p>١ - السبب المباشر للوفاة (أ) الحية مع اصباته منته ، واحتكاكه بنت و</p> <p>أحوال مرضية (إن وجدت) (ب) تسبب عن الرأس والرقبة ، الصدر ، والأفراط</p> <p>نشأ عنها السبب المباشر للوفاة (ج) تسبب عن ، أظنت عنها للعرض ، حار ، أكاد</p> <p>٢ - أحوال مرضية أخرى (إن وجدت) ساعدت . السبب الرئيسي في حدوث جميع الأسباب الوفاة</p> <p>على الوفاة ولا صلة لها بالمرض الأصلي</p>

أسم الطبيب / السيد / د. المصطفى / التوقيع / التاريخ

ورد التبليغ مسنوني وقيد بالدفتر الصحي بجهة / بتاريخ / / تحت رقم / اعتماد الطبيب

تم قيد الواقعة بسجل واقعات الوفاة / بتاريخ / / وتحت رقم / أسم الموظف المختص

ملحق رقم ٢: تقرير
الفحص الظاهري
لبيان أسباب الوفاة
الصادر من مصلحة
الطب الشرعي
بتاريخ ٢٦ مايو
٢٠١٦

ملحق رقم 3:
صورة تظهر آثار
دماء الضحية
حسين فرغي في
بوكس الشرطة.
الصورة التقطت
خارج مستشفى دار
الشفاء بعد نقل
الضحية من القسم.

