

На основу члана 86. став 3. Закона о матичним књигама („Службени гласник РС”, број 20/09),

Министар за људска и мањинска права, државну управу и локалну самоуправу и министар здравља споразумно доносе

ПРАВИЛНИК

о поступку издавања потврде о смрти и обрасцу потврде о смрти

"Службени гласник РС", бр. 25 од 12. априла 2011, 103 од 26. децембра 2018.

Члан 1.

Овим правилником прописује се поступак издавања потврде о смрти и образац потврде о смрти.

Члан 2.

Потврда о смрти је јавна исправа на основу које се врши упис чињенице смрти у матичну књигу умрлих.

Члан 3.

Потврду о смрти издаје надлежна здравствена установа, односно надлежни доктор медицине за стручно утврђивање времена и узрока смрти умрлих ван здравствене установе по службеној дужности или на захтев лица која су по закону дужна да пријаве чињеницу смрти.

Надлежна здравствена установа, односно надлежни доктор медицине за стручно утврђивање времена и узрока смрти умрлих ван здравствене установе потврду о смрти достављају матичару матичног подручја општине, односно града, односно града Београда у чијем саставу је насељено место где је смрт наступила.

Потврда о смрти издаје се на обрасцу беле боје, формата А4, који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Потврда о смрти издаје се и у форми електронског документа.*

Потврда о смрти из става 4. овог члана мора бити потписана од стране надлежног доктора медицине, квалификованим електронским потписом.*

*Службени гласник РС, број 103/2018

Члан 4.

У потврди о смрти подаци о умрлом уписују се из личне карте и извода из матичне књиге рођених, а за странце из путне исправе.

Члан 5.

Потврда о смрти саставља се у три истоветна примерка.

Један примерак састављене потврде о смрти чува здравствена установа, односно надлежни доктор медицине за стручно утврђивање времена и узрока смрти умрлих ван здравствене установе, а два примерка се достављају матичару.

Матичар један примерак потврде о смрти по извршеном основном упису чињенице смрти у матичну књигу умрлих чува у списима предмета на основу којих је извршен тај упис, а други примерак потврде о смрти прилаже уз Статистички листић о случају смрти (Образац ДЕМ-2) и доставља органу надлежном за послове статистике, најкасније до 3. у месецу за претходни месец.

Потврда из члана 3. став 4. овог правилника чува се у архиви информационог система здравства и архиви Регистра матичних књига.*

*Службени гласник РС, број 103/2018

Члан 5а*

Систем електронског достављања потврде о смрти примењиваће све здравствене установе од 1. јануара 2020. године.*

*Службени гласник РС, број 103/2018

Члан 6.

Даном ступања на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о поступку издавања и обрасцу потврде о смрти („Службени гласник РС”, број 8/05).

Члан 7.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

Број 110-00-32/2011-04

У Београду, 31. марта 2011. године

Министар,

Милан Марковић, с.р.

Министар,

Зоран Станковић, с.р.

ОДРЕДБЕ КОЈЕ НИСУ УНЕТЕ У „ПРЕЧИШЋЕН ТЕКСТ“ ПРАВИЛНИКА

Правилник о допунама Правилника о поступку издавања потврде о смрти и обрасцу потврде о смрти : „Службени гласник РС“, број 103/2018-56

Члан 4.

Овај правилник ступа на снагу 1. јануара 2020. године.

Прилози

(назив здравственог установа)

(одделите здравственог установа - радиолошки, улца и број)

(општина број здравственог установа)

(улица у систему)

ПОТВРДА О СМРТИ

1.	Име и презиме умрлог Презиме пре закључања брака Име и презиме оца Име и презиме мајке	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	Пол умрлог	Мушко..... 1 Женско..... 2							
3.	Датум, час и место смрти / налажење леша Утврђен (за смрт у здравственој установи) Према добијеним подацима Леш је нађен	1 2 3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	3.1. Место наступања смрти	1	Улица и број	_____					
	3.2. Место проналажења леша	2	Насељено место	_____					
			Општина/град	_____					
4.	Датум и место рођења и ЈМБГ умрлог Дек. месец и година рођења Место рођења (место и општина/град рођења, а ако је умрли рођен у иностранству и нама државе рођења) ЈМБГ		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	Пребивалиште умрлог	Улица и број Насељено место Општина/град Назив државе	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6.	Брачно стање умрлог 6.1. Име и презиме брачног друге и презиме пре закључања брака	Неожењен - неударта..... 1 Ожењен - удата..... 2	Удовац - удовица..... 3 Разведен - разведена..... 4						
7.	Држављанство								
8.	Национална припадност ¹⁾								
9.	Вероисповест ²⁾								
10.	Највиша завршена школа Без школе..... 1 Непотпуна основна школа..... 2 Основна школа..... 3 Средња школа..... 4 Виша школа..... 5 Висока школа..... 6								
11.	Активност Обављао занимање у радном односу..... 1 Остали који су обављали занимање..... 2 (за одговоре 1 и 2 код активности, уписати назив занимања) Незапослен..... 3 Пензионер..... 4 Лице с другим личним приходом..... 5 Домашница..... 6 Дете, ученик или студент..... 7 Остала издржавана лица..... 8 Лице на привременом раду-бораву у иностранству..... 9								
12.	ПОДАЦИ О УМРЛОМ ОДОЈЧЕТУ (питања 1-3 се попуњавају само за одојца до 30 дана старости) 1. Телесна маса на рођењу (у грамама) _____ 2. Телесна дужина на рођењу (у центиметрима) _____ 3. Гестациона старост (навршено недеље гестације) _____ 4. Датум рођења мајке умрлог одојчета _____ 5. Највиша завршена школа мајке умрлог одојчета Без школе..... 1 Непотпуна основна школа..... 2 Основна школа..... 3 Средња школа..... 4 Виша школа..... 5 Висока школа..... 6 6. Активност мајке умрлог одојчета Обавља занимање у радном односу..... 1 Остали који обављају занимање..... 2 (за одговоре 1 и 2 код активности, уписати назив занимања) Незапослена..... 3 Пензионер..... 4 Лице с другим личним приходом..... 5 Домашница..... 6 Ученик или студент..... 7 Остала издржавана лица..... 8 Лице на привременом раду-бораву у иностранству..... 9								

¹⁾ Сагласно члану 47. Устава Републике Србије („Службени гласник РС”, број 80/06) изражавања националне припадности је слободно и нико неће бити дужан да се изјашњава о својој националној припадности

²⁾ Сагласно члану 43. став 2. Устава Републике Србије нико неће бити дужан да се изјашњава о својим верским и другим уверењима.

1. За умрле ван здравствене установе: а) Име последње здравствене установе у којој је лечен _____ б) Име и презиме последњег ординирајућег лекара _____			
2. Порекло смрти		Природна 1 а) Незаразна 1.1.1. б) Заразна 1.1.2.	Насилна 2 Неутврђено 3
3. Да ли је тражена обдукција			
		Не 1 Да - клиничка 2 Да - судско-медицинска 3 Да - пеш је ослобођен обдукције 4	_____ (назив суда и број предмета)
ПОДАЦИ О НАСИЛНОЈ СМРТИ			
1. Порекло насилне смрти:		2. Време догађаја (према аномним подацима) који је изазвао насилну смрт	
Несрећан случај - задес 1 Самоубиство 2 Убиство 3 Остало 4		_____ (дан) _____ (месец) _____ (година) _____ (час) _____ (минут) Дан у недељи _____ (понедељак, уторак, итд.)	
3. Место догађаја		4. У тренутку догађаја умрли је био	
Кућа, стан, колекциони стан 1 Школа, друга јавна места и институције 2 Спортски објекти 3 Саобраћајнице 4 Фабрика, рудник, градилиште и сл. 5 Пољопривредна газдинства 6 Поље, планина, река, језеро, море и сл. 7		На послу 1 При одласку или повратку с посла 2 На раду у домаћинству 3 У току спортске активности 4 Код куће - у слободно време 5 Ван куће - у слободно време 6	
1. УЗРОК СМРТИ			
I		_____	
а) Непосредни узрок _____		_____	
б) Претходни узрок (болест или повреда) _____		_____	
в) Основни узрок (болест или спољашња околност повезујућа) _____		_____	
II		_____	
Друга значајна стања, болести и повреде које су допринеле смрти _____		_____	
2. Да ли је умрли био лечен од болести, повреде од које је умро			
Да 1		Не 2	
		Неутврђено 3	
3. Ко је дао податке о узроку смрти		4. Подаци о узроку смрти су дати из:	
Ординирајући лекар 1		а) Здравственог картона бр. _____	
Мртвозрник (с медицинском документацијом) 2		б) Историје болести бр. _____	
Мртвозрник (без медицинске документације) 3		в) Обдукционог налаза бр. _____	
Мртвозрник (без медицинске документације) 4		г) Остале документације бр. _____	
Обдукцент _____			
НАПОМЕНА:			

На основу извршеног детаљног прегледа необученог леша _____ потврђујем смртни исход.
(датум, час, минут)

У _____ Потпис и факсимил лекара
_____ (М.П.) _____
_____ 20_____

БЕЛЕШКА МАТИЧАРА

Упис чињенице смрти извршен у матичну књигу умрлих која се води за општину/град _____ матично подручје _____ под текућим бројем _____ за _____ годину

МАТИЧАР

(М.П.)

_____ (пуно име и презиме)

_____ (потпис матичара)