

A - Verklaring van overlijden

Gegevens arts:

Voorletters en achternaam: _____

Arts te: _____

Telefoonnummer: _____

Verklaart de behandelend arts te zijn van:

Gegevens overledene:

Achternaam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Woonplaats: _____

Gegevens van overlijden:

Plaats van overlijden: _____

Datum: _____ Tijdstip: _____

****Alleen in te vullen bij geboorte levenloos kind:***

Verklaart de behandelend arts te zijn van: _____

Achternaam: _____

Voornamen: _____

uit wie een **zoon** / **dochter*** dood geboren is (* Doorhalen wat niet van toepassing is)

op (datum): _____ om (tijdstip): _____

te (plaats): _____

****Alleen in te vullen bij overlijden minderjarige:***

Indien de overledene minderjarig is op het tijdstip van overlijden, verklaart overleg te hebben gehad met de gemeentelijke lijkschouwer;

Datum van overleg: _____

Naam gemeentelijke lijkschouwer: _____

Verklaart het lijk persoonlijk te hebben geschouwd.

Verklaart ervan overtuigd te zijn, dat de dood ten gevolge van een natuurlijke oorzaak is ingetreden.

Datum: _____

Handtekening: _____

Krachtens artikel 6, eerste lid, Wet op de lijkbezorging is het **de behandeld arts** niet toegestaan als zodanig op te treden, indien tussen hem en de overledene of de moeder van de doodgeborene bloed- of aanverwantschap tot in de derde graad huwelijk bestond of bestaat.