

Sağlık Bakanlığından:

**MEZARLIK YERLERİNİN İNŞAASI İLE CENAZE NAKİL VE DEFİN
İŞLEMLERİ HAKKINDA YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK
YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK**

MADDE 1 – 19/1/2010 tarihli ve 27467 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Mezarlık Yerlerinin İnşaaı ile Cenaze Nakil ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 2 nci maddesinin birinci fıkrasında yer alan “gömme izin belgesi” ibaresi “ölüm belgesi” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 2 – Aynı Yönetmeliğin 3 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 2 nci maddesinin birinci fıkrasının (g) bendi ile 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (e) bendi” ibaresi “11/10/2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 40 ıncı maddesi, 25/4/2006 tarihli ve 5490 sayılı Nüfus Hizmetleri Kanununun 31 inci maddesi” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 3 – Aynı Yönetmeliğin 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinde yer alan “ölüm sebebi” ibaresi “ölüm şekli” olarak, “Sağlık Bakanlığı Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü teşkilatı, il sağlık müdürlükleri veya sağlık grup başkanlıklarınca” ibaresi “Sağlık Bakanlığı Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü teşkilatı, halk sağlığı müdürlüğü veya toplum sağlığı merkezlerince” olarak değiştirilmiş ve (g), (ğ), (h) ve (j) bentleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“g) Ölüm belgesi: Tabip veya ölüm belgesi düzenleme yetkilisi tarafından verilen, cenazenin defninin yapılmasının uygun olduğunu gösteren Ek-2’deki belgeyi,

ğ) Ölüm belgesi düzenleme yetkilisi: Ölüm belgesi vermeye yetkili tabip bulunmaması halinde bahse konu belgeyi düzenlemekle yetkilendirilmiş görevliyi,

h) Hükümet tabibi: Toplum sağlığı merkezi hekimini veya aile hekimini,”

“j) Yol izin belgesi: Bulunduğu mahal dışına nakledilecek cenazeler için tabip veya ölüm belgesi düzenleme yetkilisi veya ilgili belediyenin görevlisi tarafından verilecek ve belediye veya köy muhtarınca onaylanacak, tabutun sızdırmazlığının sağlandığını da gösteren Ek-3’teki belgeyi,”

MADDE 4 – Aynı Yönetmeliğin 6 ncı maddesinin üçüncü fıkrasında yer alan “il sağlık müdürlüğü, il çevre ve orman müdürlüğü” ibaresi “halk sağlığı müdürlüğü, il çevre ve şehircilik müdürlüğü” olarak, “il tarım müdürlüğü” ibaresi “il gıda, tarım ve hayvancılık müdürlüğü” olarak, dördüncü fıkrasında yer alan “sağlık grup başkanlığı, ilçe tarım müdürlüğü” ibaresi “toplum sağlığı merkezi, ilçe gıda, tarım ve hayvancılık müdürlüğü” olarak, “il çevre ve orman müdürlüğünce” ibaresi “il çevre ve şehircilik müdürlüğünce” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 5 – Aynı Yönetmeliğin 15 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“MADDE 15 – (1) Her mezarlıkta oraya gömülen cenazelerin adı soyadı, Türkiye Cumhuriyeti kimlik numarası, baba adı, doğum tarihi, ölüm tarihi, adresi, ölüm şekli, cenaze ölüm belgesi numarası ve hangi numaralı mezara gömüldüklerini gösteren Ek-5’teki mezarlık defteri tutulur. Bu defter gerekli güvenlik tedbirlerinin alınması şartıyla elektronik ortamda da tutulabilir.”

MADDE 6 – Aynı Yönetmeliğin Dördüncü Bölümünün başlığı “Ölüm Belgesi Düzenleme Yetkilisi ve Ölüm Belgesi Düzenlenmesi” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 7 – Aynı Yönetmeliğin 16 ncı maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Ölüm belgesi verilmesi

MADDE 16 – (1) Ölüm resmî sağlık kurumlarında gerçekleşmiş veya cenaze resmî sağlık kurumuna getirilmiş ise, ölüm belgesi sağlık kurumunca düzenlenir ve kurumun müdür veya baştabibi tarafından tasdik edilir.

(2) Ölüm, özel sağlık kuruluşlarında gerçekleşmiş ise, ölüme sebep olan hastalık esnasında tedavi eden tabibin verdiği ölüm belgesi varsa bu belge belediye tabibi, yoksa toplum sağlığı merkezi hekimi veya aile hekimi tarafından tasdik edilmek şartıyla geçerli olur. Tasdik işlemi elektronik ortamda da yapılabilir.

(3) Ölümün sağlık kurumları dışında gerçekleşmesi durumunda ölüm belgesi cenazenin bulunduğu yerdeki belediye tabibi tarafından, belediye tabibi bulunmayan yerlerde toplum sağlığı merkezi hekimi yoksa aile hekimi tarafından, bunların bulunmaması halinde ise ölüm belgesi düzenleme yetkilisi tarafından verilir.

(4) Ölüm belgesi düzenleme yetkilisi bulunmayan veya makul sürede ulaşamadığı yerlerde ise bu belge jandarma karakol komutanları veya köy muhtarları tarafından verilir. Mesai saatleri dışında verilecek olan ölüm belgelerinin düzenlenmesi işi ilçe bazında, belediye tabibi, toplum sağlığı merkezi hekimi ve aile hekimlerinin dahil olduğu nöbet sistemi ile verilir. Bu nöbet listesi toplum sağlığı merkezlerince oluşturulur, mahalli mülki amir tarafından onaylanır. Nöbet listesi oluşturulurken coğrafi şartlar göz önünde bulundurularak ilçeler birleştirilebilir. Mesai saatleri dışında ölüm belgesi düzenlenmesine ilişkin nöbet, adli hizmet nöbetleri ile birlikte verilebilir. 112 acil sağlık istasyonu görevlileri vakaya gittiklerinde ölüm gerçekleşmiş ise doğrudan ölüm belgesi düzenleyebilir. Bu nöbet uygulamasında ihtiyaç duyulan lojistik hizmetler halk sağlığı müdürlüklerince verilir.

(5) Ölüm belgesi düzenlenirken cenazenin kimliğine ilişkin gerekli inceleme ve araştırma yapılır. Bu kapsamda cenaze yakınlarından ölen kişiye ait nüfus cüzdanı aslını ölüm belgesini düzenleyen yetkililere göstermeleri istenir. Ölen kişinin nüfus cüzdanının bulunamaması durumunda ölen kişinin yakınlarından ölen kişinin adı, soyadı ve T.C. kimlik numarasının yazılı beyanı istenir. Ölen kişinin yakınlarından ölen kişinin adı, soyadı ve T.C. kimlik numarasının yazılı beyanı dışında nüfus kayıt örneği veya kimlik bilgilerine ilişkin başkaca bir belge istenmez.

(6) Ölüm belgesi elektronik ortamda doldurulur. Ancak teknik sebeplerle kâğıt ortamında doldurulanlar beş iş günü içerisinde elektronik ortama aktarılır.”

MADDE 8 – Aynı Yönetmeliğin 17 nci maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin tespiti ve ilanı

MADDE 17 – (1) Belediye tabibi veya hükümet tabibi bulunmayan yerlerde mahallin en büyük mülki idare amiri tarafından o mahalde görev yapan sağlık personeli, yoksa diğer kamu görevlileri, yoksa jandarma karakol komutanları veya köy muhtarlarına eğitim verilir. Eğitim sonrası başarılı olup görevlendirilecek kişilere Ek-6’daki belge verilir. Bu görevlilerin tespiti en büyük mülkî amir tarafından her yıl yeniden yapılır.

(2) Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin ad ve soyadları, unvanları, meslekleri, görev yerleri ve iletişim bilgileri ile herhangi bir sebeple ölüm anında yerleşim yerinde bulunmamaları halinde yerlerine bakmakla kimin görevli olacağı, tablo halinde halk sağlığı müdürlüğü ve toplum sağlığı merkezlerinde muhafaza edilir, köy muhtarlığı, nüfus müdürlüğü, ilgili jandarma karakol komutanlığına bildirilir, değişiklikler tabloya işlenir. Belde ve köylerde ikamet edenlere ve üçüncü şahıslara; belediyeler ve köy muhtarlıklarınca herhangi bir aksaklık olmayacak şekilde ilan edilip duyurulur.”

MADDE 9 – Aynı Yönetmeliğin 18 inci maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin eğitimi

MADDE 18 – (1) Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin eğitimi, Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenecek müfredat çerçevesinde mülki amirlikçe yerine getirilir.”

MADDE 10 – Aynı Yönetmeliğin 19 uncu maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin görevlerinin sona ermesi

MADDE 19 – (1) Ölüm belgesi düzenleme yetkilisinin görev yaptığı yerde belediye tabibi, toplum sağlığı merkezi hekimi veya aile hekiminin göreve başlaması durumunda ölüm belgesi düzenleme yetkilisinin görevi kendiliğinden sona erer.”

MADDE 11 – Aynı Yönetmeliğin 20 nci maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin görevlerinden ayrılması

MADDE 20 – (1) Ölüm belgesi düzenleme yetkililerinin görevlerinden ayrılmaları durumunda yeni görevliler zaman geçirilmeksizin belirlenir. Görevinden ayrılanlarca ölü muayenesi yapılamaz ve ölüm belgesi verilemez.”

MADDE 12 – Aynı Yönetmeliğin 21 inci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“MADDE 21 – (1) Ölüyü muayene edenler veya ölüm belgesi vermeye yetkili olanlar vefat sebebinin doğal olmayan yollardan olduğuna dair şüphe veya kanaat taşıdıkları takdirde adli makamları, bulaşıcı hastalıktan olduğuna dair şüphe taşıdıklarında ise, cenazenin bulunduğu mahaldeki toplum sağlığı merkezini haberdar etmeden ölüm belgesi veremezler. Tabip

olmayan yerlerde bulaşıcı hastalık şüphesiyle vefat edenler için, ölüm belgesi düzenleme yetkililerince, haberdar edilen sağlık biriminin talimatlarına göre ölü muayenesi yapılır, ölüm belgesi verilir ve defin talimatlara uygun olarak yerine getirilmesi sağlanır.”

MADDE 13 – Aynı Yönetmeliğin 22 nci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“**MADDE 22** – (1) Ölümler, ölüm olayının meydana geldiği tarihten itibaren 10 gün içinde halk sağlığı müdürlüğü tarafından elektronik ortamda nüfus müdürlüğüne bildirilir. Ölüm olayları nüfus müdürlüğüne bildirilirken ölen kişinin nüfus cüzdanı aslı da nüfus müdürlüğüne gönderilir. Ölen kişinin nüfus cüzdanının bulunamaması durumunda ölen kişinin yakınlarından ölen kişinin adı, soyadı ve T.C. kimlik numarasının yazılı beyanı istenir. Ölen kişinin yakınlarından ölen kişinin T.C. kimlik numarasının yazılı beyanı dışında nüfus kayıt örneği veya kimliğe ilişkin başkaca bir belge istenmez.”

MADDE 14 – Aynı Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“ç) Bulaşıcı hastalık nedeni ile ölenler için ölüm belgesi veren hekimin veya ölüm belgesi düzenleme yetkilisinin bildirim yaptığı sağlık kuruluşunun talimatlarına göre ek önlemler alınır,”

MADDE 15 – Aynı Yönetmeliğin 26 ncı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “gömme izin belgesi” ibaresi “ölüm belgesi” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 16 – Aynı Yönetmeliğin 34 üncü maddesinin birinci fıkrasında yer alan “Hudut” ibaresinin başına “Türkiye” ibaresi eklenmiştir.

MADDE 17 – Aynı Yönetmeliğin 37 nci maddesinin birinci fıkrasında yer alan “ölüm sebebinin” ibaresi “ölüm şeklinin” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 18 – Aynı Yönetmeliğin 39 uncu maddesinin birinci ve üçüncü fıkralarında yer alan “gömme izin belgesi” ibareleri “ölüm belgesi” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 19 – Aynı Yönetmeliğin 40 ıncı maddesinin ikinci fıkrasında yer alan “İl Sağlık Müdürlüğüne” ibaresi “Halk Sağlığı Müdürlüğüne” olarak değiştirilmiştir.

MADDE 20 – Aynı Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-1, Ek-2, Ek-3, Ek-5 ve Ek-6 ekteki şekilde değiştirilmiştir.

MADDE 21 – Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 22 – Bu Yönetmelik hükümlerini İçişleri Bakanı ve Sağlık Bakanı birlikte yürütür.

Yönetmeliğin Yayınlandığı Resmî Gazete'nin Tarihi		Sayısı
19/1/2010		27467
Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmeliğin Yayınlandığı Resmî Gazete'nin Tarihi		Sayısı
3/4/2012		28253

“EK-1

CENAZELER İÇİN GEÇİŞ İZİN BELGESİ

Bu geçiş izin, Cenazelerin Nakil Anlaşması ve özellikle anılan anlaşmanın 3. ve 5. maddeleri uyarınca düzenlenmiştir. Bu belge ile'nın cenazesinin nakline izin verilmiştir.

Cenazenin Türkiye

Cumhuriyeti Kimlik Numarası :

Cenazenin Adı ve Soyadı :

Ölüm Tarihi ve Yeri :

Ölüm Şekli Doğal Ölüm (Bulaşıcı Olmayan Hastalık) Doğal Ölüm (Bulaşıcı Hastalık) Doğal Olmayan Ölüm (Adli Vaka)

Yaşı :

Doğum Tarihi ve Yeri :

Cenaze ile (nakil aracı) (hareket mahalli) den yoluyla (takip edilecek yol) (varış mahalli) nakledilecektir.

Bu cenazenin nakli hususunda gerekli izin verilmiş olduğundan cenazenin geçeceği ülkelerin ilgili makamlarının geçişe müsaade etmeleri rica olunur.

.../.../...

Yetkili Makam İmza
Mühür



ÖLÜM BELGESİ



Ek 2

Bu belge www.obs.gov.tr adresinden, elektronik olarak kaydedilmektedir.		ÖBS Form Numarası:	
Ölümün Meydana Geldiği Yer		İL	İLÇE
Ölümü Tespit Eden Kurumun Adı		KÖY/MH	
Daimi ikametgahı		Yurtdışı(Ülke,Şehir).....	İl..... İlçe:.....
Bulvar/Cad./Sok		Köy/mah.....	Bina dışkapı/çık kapı no..... Site-blok.....
A ÖLEN KİŞİNİN BİLGİLERİ		B	
Kimlik numarası		Gün Ay Yıl Ölüm Saati	
Cinsiyeti Erkek Kadın Uyuşuğu TC Diğer		Ölüm tarihi	
Adı Soyadı		Ölümün yeri	
Baba adı Anne adı		Ev Hastane İşyeri	
Doğum yeri Doğum tarihi:...../...../.....		Ambulans Diğer taşıt	
Nüfusa kayıtlı olduğu il/ilçe		C	
Mah./Köy:.....		Bulaşıcı olmayan hastalık (Doğal Ölüm)	
Cit no:..... Aile sıra no:..... Birey sıra no:.....		Bulaşıcı hastalık (Doğal Ölüm)	
Medeni hali Evli Bekar Dul Boşanmış		Bulaşıcı olmayan hastalık (Adli Olay)	
Mesleği:..... Dini:.....		Bulaşıcı hastalık (Adli Olay)	
A1 Bu bölüm sadece Nüfus Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır.			
Geri Alınan Nüfus Cüzdanı Bilgileri			
Seri No :/.....		Kayıt No :	
Verildiği Yer :		Veriliş Tarihi :/...../.....	
Açıklama :			
TESCİL EDEN NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜ:			
Kayıt Tarihi:.....		Kayıt No:.....	
Tescil Yılı:.....		Özel Kültük Sıra No:.....	
TESCİL EDEN MEMURUN		ONAYLAYAN YETKİLİNİN	
T.C. Kimlik No:.....		T.C. Kimlik No:.....	
Adı:.....		Adı:.....	
Soyadı:.....		Soyadı:.....	
Unvanı:.....		Unvanı:.....	
Tarihi:.....		Tarihi:.....	
İmza		İmza	
		Mühür	
D Ölüm yaralanma sonucu mu gerçekleşti?			
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır → Bölüm E'ye geçiniz			
İş yerinde yaralanma <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			
Yaralanma Tarihi: Gün Ay Yıl			
Yaralanmanın yeri:			
<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Cadde ve otoyol <input type="checkbox"/> Spor alanı			
<input type="checkbox"/> Ticaret ve hizmet alanı <input type="checkbox"/> Sanayi ve inş. yeri			
<input type="checkbox"/> Kirsal alan (çiftlik) <input type="checkbox"/> Yatılı kuruluş			
<input type="checkbox"/> Okul, diğer kur.ve idari yer <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)			
E Otopsi yapıldı mı?			
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır → (Hayır ise Bölüm F'ye geçiniz)			
Aşağıda belirtilen ölüm nedeni, otopsi bulgularından mı elde edildi?			
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır → (Hayır ise Bölüm F'ye geçiniz)			
Daha sonra daha fazla bilgi elde edilebilir mi?			
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			

Ölüm Belgesindeki, adı soyadı ve hüviyeti yazılı ölünün gömülmesine izin verimdir. Belge mevcut bilgiler ışığında doldurulmuştur.

ÖLÜM BİLDİREN VE DEFIN İZİNİNİ VEREN YETKİLİ

T.C. Kimlik No:

Kişinin adı soyadı /Kurum adı

Doğum Tarihi:

Adresi:

Tel:

Yakınlık Derecesi

Bildirim Tarihi:

İmza

ÖLÜM BİLDİREN VE DEFIN İZİNİNİ VEREN YETKİLİ

Adı ve Soyadı :

Unvanı:

Tarihi:

İmza:

Kaşe:

Mühür

F Bu bölüm 1 yaş altı bebek ölümleri veya ölü doğumlar için doldurulacaktır.

Ölü doğum <input type="checkbox"/>	Evret <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	} Bölüm G'ye geçiniz	Annenin TC No	
Bebek ölümü <input type="checkbox"/>	Evret <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>		Annenin yaşı	
Doğum Saati	(sadece günlük bebek ölümleri için)			Gebelik süresi	Doğum sırası
				Doğum ağırlığı	

G KADIN İSE DÖLDÜRÜLÜMÜ

<input type="checkbox"/> Ölüm hamileliği esnasında gerçekleşti	<input type="checkbox"/> Ölüm doğum esnasında gerçekleşti	<input type="checkbox"/> Ölüm doğumdan sonraki 42 gün içerisinde gerçekleşti
<input type="checkbox"/> Ölüm doğumdan sonraki 43 gün ile 365 gün içerisinde gerçekleşti	<input type="checkbox"/> Anne ölümü değil	

H Bu bölüm sadece hekim tarafından doldurulacaktır.

Ölüm Nedeni		Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre
Bölüm I		
Doğrudan ölüme sebep olan hastalık veya durum*	a) <input type="checkbox"/> Bağlı olarak	
Önceki nedenler	b) <input type="checkbox"/> Bağlı olarak	
Eğer yukarıda verilen nedene yol açan ölüm ile sonuçlanan durumlar varsa, altına yatan durum en son belirtilecek	c) <input type="checkbox"/> Bağlı olarak	
	d) <input type="checkbox"/> Bağlı olarak	

Bölüm II

Ölümün gerçekleşmesinde etkili olan, fakat ölüme neden olan hastalık veya duruma ilgili olmayan diğer önemli durumlar yazılacaktır.

*Bu bölüme kalp arresti ve solunum yetmezliği gibi ölüm şekilleri değil, ölüme sebebiyet veren hastalık, yaralanma veya komplikasyon türü yazılacaktır.

ÖLÜM VE NEDENİNİ BİLDİREN HEKİM (Farklı ise)

T.C. Kimlik No:

Adı:

Soyadı:

Unvanı:

Tarihi:

İmza:

Kaşe:

Mühür

ÖLÜM BELGESİNİ ONAYLAYAN YETKİLİ

T.C. Kimlik No:.....

Adı:.....

Soyadı:.....

Unvanı:.....

Tarihi:.....

İmza:.....

Kaşe:.....

Mühür

AÇIKLAMALAR**Ölüm belgesinin doğru bir şekilde doldurulmasına ilişkin açıklamalar:**

Elektronik olarak doldurulduğunda İl, ilçe, belde/köy ve kurumlarda bulunan kutucuklar doldurulmayacaktır.

Kısım A

Bu bölüm ölen kişinin nüfus cüzdanı kullanılarak doldurulmalıdır.

Kişinin vatandaşlık numarası bilinmiyorsa boş bırakılabilir.

Kişinin vatandaşlık numarası bilinmiyorsa ve nüfus cüzdanı mevcut değilse ad soyad ve vatandaşlık numarası dışındaki kısımlar boş bırakılabilir.

Eğitim durumu ölen kişinin en son tamamlamış olduğu eğitim düzeyi girilmelidir.

Öğrenim durumu, meslek ve daimi ikametgahında bulunan kutucuklar doldurulmayabilir.

Kısım B

Ölümün saati ve tarihi mutlaka doldurulmalıdır. Saat doldurulurken, örn. sabah yedi için "07", akşam yedi için ise "19" girilecektir.

Kısım E

Bu bölüm sadece otopsi yapılan durumlarda doldurulacaktır.

Eğer ilk otopsi sonucunda ölüm nedeni belirlenememiş ve daha fazla inceleme yapılmasına karar verilmiş ise, Kısım H'de kişinin ölüm nedenine "TETKİK" yazılmalıdır.

Kısım F

Gebelik süresi: Son adet tarihinin ilk gününden itibaren ölçülür. Tamamlanan haftalarla ifade edilir.

Bebek ölümü: Canlı doğan bir yaşın altındaki çocuk ölümleridir.

Ölü doğum: 22 haftayı tamamlayan veya 500g ağırlığında olan fetüsün doğum gerçekleşmeden meydana gelen ölümüdür.

Doğum Sırası: Ölen bebeğin annenin kaçınıc gebeliğinden olduğu yazılmalıdır.

Doğum saati mutlaka doldurulmalıdır. Saat doldurulurken, örn. sabah yedi için "07", akşam yedi için ise "19" girilecektir.

Kısım G

Bu bölüm sadece kadınlar için doldurulacaktır. Anne Ölümü ise mutlaka dönemi belirtilmelidir.

Kısım H

Bölüm I

· OKUNAKLI BİR BİÇİMDE DOLDURULMALIDIR.

· KISALTMA KULLANILMAMALIDIR.

· SÜRELER MUTLAKA RAPORLANMALIDIR.

Bölüm I'deki tüm satırların doldurulması zorunlu değildir. Ölümüne yol açan vakaların sırası, süresi az olandan çok olana doğru olmalıdır.

Bölüm I, ölüm nedenlerinin temel sırasını göstermelidir.

Son ölüm nedeni satır I(a)'ya yazılmalıdır ve bu ölüm nedeni, ölümden hemen önce gerçekleşen hastalık ya da komplikasyon olmalıdır.

Bölüm I'deki en alt satırda altta yatan ölüm nedeni raporlanmalıdır.

Sadece bir durum altta yatan ölüm nedeni olarak raporlanmalıdır.

Satır I(a): Kalp arresti ya da solunum durması gibi nedenler Satır I(a)'ya yazılmamalıdır.

Son hastalık ya da komplikasyon yazılmalıdır.

Satır I(b): Satır I(a)'ya neden olan hastalıklar yazılmalıdır.

Satır I(c): Satır I(b)'ye neden olan hastalıklar yazılmalıdır.

Satır I(d): Satır I(c)'ye neden olan hastalıklar yazılmalıdır.

Bölüm II

Bölüm II'ye ölümün gerçekleşmesinde etkisi olan, fakat ölüme neden olan hastalık veya durumu ilgili olmayan diğer önemli durumlar yazılmalıdır.

Örneğin;

Doğal ölüm için aşağıdaki ayrıntıda doldurulmalıdır.

	Ölüm Nedeni	Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre
Satır I(a)	SEPSİS	1 gün
Satır I(b)	ÜRİNER ENFEKSİYON	5 gün
Satır I(c)	SEREBRO VASKÜLER OLAY	10 gün
Satır I(d)		
Satır II	DİABETES MELLİTUS	20 yıl

Doğal olmayan ölüm için aşağıdaki ayrıntıda doldurulmalıdır.

	Ölüm Nedeni	Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre
Satır I(a)	AKUT LATEROBAZAL MYOKARDİYAL ENFARKTÜS	1 gün
Satır I(b)	KABURGA VE GÖĞÜS KAFESİNDE KIRIKLAR	8 gün
Satır I(c)	KARŞIDAN KARŞIYA GEÇERKEN KAZARA BİR ARACIN ÇARPTIĞI YAYA	8 gün
Satır I(d)		
Satır II	AKUT LATEROBAZAL MYOKARDİYAL ENFARKTÜS	1 yıl
	İNSÜLİNE BAĞIMLI OLMAYAN DİYABET	20 yıl

EK-3

CENAZE YOL İZİN BELGESİ

Cenazenin Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası :.....

Cenazenin Adı ve Soyadı :.....

Ölüm Tarihi ve yeri :.....

Ölüm Şekli Doğal Ölüm (Bulaşıcı Olmayan Hastalık)
 Doğal Ölüm (Bulaşıcı Hastalık)
 Doğal Olmayan Ölüm (Adli Vaka)

Yaşı :.....

Doğum Tarihi ve Yeri :.....

Cenazenin Nakledileceği Yer :.....

Belgenin Düzenlenme Tarihi :.....

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı şahsın cenazesi uygun şekilde tabutlanıp mühürlenmiştir. Bu belge ile cenazesinin nakline izin verilmiştir.

Bu Yol İznî Belgesi, Mezarlık Yerlerinin İnşası ile Cenaze Nakil ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 32. maddesi uyarınca düzenlenmiştir.

Yetkili Makam İmza
Mühür

“EK-5

MEZARLIK DEFTERİ

Cenazenin T.C.Kimlik Numarası :.....

Adı ve Soyadı :.....

Doğum Tarihi :.....

Baba Adı :.....

Ölüm Tarihi :.....

Gömüldüğü Tarih :.....

Ölüm Şekli Doğal Ölüm (Bulaşıcı Olmayan Hastalık)
 Doğal Ölüm (Bulaşıcı Hastalık)
 Doğal Olmayan Ölüm (Adli Vaka)

Ölüm Belgesi Numarası :.....

Mezarlık Ada Numarası :.....

Parsel Numarası :.....

Defin Tarihi :.....

T.C.
.....VALİLİĞİ
HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ
ÖLÜM BELGESİ DÜZENLEME YETKİSİ

Belge No:

Tarih: .../.../20...

T.C. Kimlik No'su :

Adı ve Soyadı :

Doğum Tarihi ve Yeri :

Unvanı :

Yukarıda kimliği yazılı Mezarlık Yerlerinin İnşası ile Cenaze Nakil ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 17. maddesi kapsamında .../.../... - .../.../... tarihleri arasında Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından düzenlenen Ölüm Belgesi Düzenleme Yetkilisi eğitimini başarı ile tamamlayarak Ölüm Belgesi Düzenleme Yetkilisi olmaya hak kazanmıştır.

Vali a.