

הודעת פטירה

לפי סעיף 7 לחוק משרד האוכלוסין, תשכ"ה-1965, הרשי מודיע את הפרטים על הנפטר

שם המשפחה:	אליכסון	שם הנפטר:	אריקה	שם האב:	לסלן	ת.ז.:	69949220	מ.ז.:	נקבה	
מין:		מין:	הודי	מין:	תאזריך לידה:	08/01/1936	מקום לידה:	הונגריה	מקום פטירתה:	
		שם המשפחה:	דעת:	שם פרטן:	אריקה	תאריך:	31/07/2024	מקום פטירתה:	תאזריך:	שעת הכרזת המוות:
			הונגריה			21:07			תאריך עבר:	כ"ה تمוז תשפ"ד
		שם בלבב:	זוג:	שם פרטן:	אליך	שם המנוח:	משמר השרון 0	שם המשמר:	משמר השרון	מספר זהות:
			שודה			הענין:	נתניה - מינץ 7	כתובת:	תאריך ההודעה:	חתימתה:
		שם המשפחה:	שודה	שם פרטן:	אליך	שם הרופא (באותיות):	ראייתי את הגוף	ראיתי את הגוף:	לא מישב ידי עתי	אישור רופאי פרטן הרופא
		מקום העבודה:	דפוס וחותמת	שם הרופא (באותיות):	ראייתי את הגוף	כתובת אירע בעי:	בתאזריך:	התוות אירע בעי:	המוות שנקבעו ע"י הרופא	המאשר
		הענין:	תאזריך:	הענין:	תפקידי:					

אבחנות לשיבת המוות שנקבעו ע"י הרופא

א.1	סיבה מיידית, פיצעה או מחללה שהרגמה לפטירה בנסיבות, אם הסיבה "בלתי ידוע"	רשות הבריאות - מילא ע'
ב.1	מחלות או מצבים שהובילו לשיבת המוות המיידית, צין שרשת האירועים שגרמו לפטירה	רשות הבריאות - מילא ע'
ג.1	מחלות או מצבים אחרים שהתרמו למוות, אך אינם קשורים לשירות לאבחנות 1-א-ג	רשות הבריאות - מילא ע'

נויבורת המוות	תאור הנזקים החיצוניים	תחנה נוספת אחרת	תחאנון עובדה	בחשד לרצח	א. אם הייתה בהריון סיכון לפטירה?	ב. אם לא היה?	האם הפללה? ס. אם כן בלא	האם הייתה בהריון ס. אם כן בלא
נתיחת הגוף PM:	תאזריך:	שם המתקן:	אבחנה זמינות 1:	אבחנה זמינות 2:				
לשכת הבריאות	תאזריך ההודעה:	שם חברה קבורה:	שם חברה קבורה:	שם חברה קבורה:	חתימת הפטולוג:	אבחנה סופית:		
מקום הלידה:	תאזריך העליה:	שם המנוח:	אבחנה זמינות 1:	אבחנה זמינות 2:				
למיינרל האולסון בע.	הודעה זו נתקבלה ונרשמה בתאזריך:	תאזריך זמינות:	שם המנוח:	שם חברה קבורה:	שם חברה קבורה:	שם חברה קבורה:	שם חברה קבורה:	שם חברה קבורה:

