

**Dödsbevis**

Till Skatteverket/Polismyndigheten
vid polisanmälan
Datum (åå-mm-dd)

Ersätter tidigare utfärdat dödsbevis

Den avlidnes personuppgifter

Personnummer/samordningsnummer (12 siffror)	Födelsedatum (8 siffror) och kön om personnr/samordn.nr saknas <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Går ej att avgöra
Efternamn	Förnamn
Bostadsadress	Postnummer och Ort
Identiteten styrkt genom	

Dödsdatum

År mån dag (fyll ut med nollor om exakta uppgifter saknas) <input type="checkbox"/> Säkert <input type="checkbox"/> Ej säkert	Om dödsdatum ej säkert, anträffad död (åå-mm-dd)
--	--

Dödsplats

Kommun (om okänd dödsplats, kommunen där kroppen påträffades)	<input type="checkbox"/> Sjukhus <input type="checkbox"/> Ordinärt boende	<input type="checkbox"/> Särskilt boende <input type="checkbox"/> Annan/okänd
---	--	--

Barn som avlidit senast 28 dygn efter födelsen

(uppgifterna om modern fylls i endast för barn utan personnummer)

<input type="checkbox"/> Dödfött	<input type="checkbox"/> Avlidit inom 28 dygn efter födelsen
Moderns efternamn och förnamn	Moderns personnr/samordn.nr/födelsedatum

Explosivt implantat

Har den avlidne haft ett implantat som kan explodera vid kremering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, har implantatet avlägsnats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	--

Yttre undersökning

Har yttre undersökning av kroppen genomförts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, den avlidne undersökt kort före döden	År mån dag	<input type="checkbox"/> Nej, rättsmedicinsk undersökning ska göras
--	------------	---

Polisanmälan 1

Finns skäl för polisanmälan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, om dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada/förgiftning) eller fel/försummelse i vården eller den dödes identitet är okänd, ska polisanmälan göras och dödsbeviset lämnas till Polismyndigheten
--

Underskrift av utfärdande läkare

Ort och datum	Läkarens namnteckning
Läkarens efternamn och förnamn	Befattning
Tjänsteställe	
Utdelningsadress	Postnummer och Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	E-post

Denna sida innehåller information. Lämna inte några uppgifter nedan

1 Polisanmälan

En anmälan till polismyndigheten ska göras i följande fall.

1. Om ett dödsfall har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada eller förgiftning), dvs.
 - Tillfogad av någon annan person än den som har avlidit
 - Genom olycksfall, eller
 - Själv mord

Och alltså inte enbart av sjukdom

2. Om det är svårt att avgöra om ett dödsfall har orsakats av yttre påverkan
 - När någon anträffats död och tidigare sjukdomsbild inte kan förklara dödsfallet, dvs. vid helt oväntade dödsfall hos både barn- bl. a. vid plötslig spädbarnsdöd och vuxna när det finns anledning till tveksamhet om dödsfallet har naturliga orsaker.
 - När en missbrukare anträffats död, eller
 - Vid framskriden förruttnelse
3. Om ett dödsfall kan misstänkas ha samband med fel eller försummelse i hälso- och sjukvården.
4. Om en avliden inte har kunnat identifieras.

(Se SOSFS 1996:29, avsnitt 5)

Polismyndigheten ska skicka dödsbeviset tillsammans med tillståndet till gravsättning och kremering till Skatteverket enligt 4 kap. 4 § begravningslagen (1990:1144).