

Var dödsbeviset utfärdas (Klinik, mottagning etc. samt adress, telefonnr och ev. telefaxnr)

Arvika Sjukhus  
Avdelning 6  
  
671 80 ARVIKA  
0570-7120 00

SKATTEVERKET  
Skattekontoret Ämål  
Arvika kontoret  
Ink. 2006-05-31  
Dnr.....

T 18 1.268.1413-06/371 SID01/01  
**DÖDSBEVIS**

Personuppgifter (efter- och förnamn, adress) 1 2

RIIS, EINAR  
BOSTÄLLET HELGEBODA  
CH-BERG

**MOTTATT**  
25 MARS 2008

Den avlidnes personnummer (12 siffror) 3  
19221019-385X

För barn under 7 dygn anges ålder

Dödfött  Under 24 tim  24 tim t.o.m. 6 dygn  Säkert  Sannolikt

Dödsdatum Datum (8 siffror) år, mån, dag Klockslag (t.ex. 08:20)  
20060530 16:04

Typ av dödsplats 4  
 Akutsjukhus  Sjukhem eller annan vårdbostad  Privat bostad  Arman/okänd

Dödsort 5  
Arvika  Ja, och der har avlägsnats  Ja, men det har inte avlägsnats  Nej

Finns skäl för *pofo*smånen (yttre påverkan m.m.)?  Ja, polisen skall genast kontaktes  Nej (sjukdom)  Ja  Nej, senast undersökt före döden

Har den döde något implantat som kan explodera? 6  
 Ja, men det har inte avlägsnats  Nej

Har yttre undersökning gjorts?  
datum (8 siffror) år, mån, dag

**UNDERSKRIFT AV UTFÄRDANDE LÄKARE**

Ort ARVIKA	Datum (8 siffror) år, mån, dag 20060530	Läkarens namnteckning 
Tjänsteställe Arvika Sjukhus	Telefonnr (inkl. riktnr) 0570-7120 00	Namnförtydligande HAUGE, HANNE-GURO
		Befattning Underläkare

- 1 För klinik- och personuppgifter kan tydliga avtryck med stämpelbrickor godtas.
- 2 För dödfött barn eller barn som avlidit inom 28 dygn efter födseln skall inte stämpelbricka användas. Ange kön och eventuellt namn. Ange dessutom moderns personnummer, namn och adress.
- 3 Den avlidnes personnummer måste fyllas i, även för barn som avlidit inom 28 dygn efter födseln. Ange födseldatum, om personnummer inte finns.
- 4 Typ av dödsplats  
- Akutsjukhus: sjukhus för somatisk eller psykiatrisk korttidsvård  
- Sjukhem eller annan vårdbostad: innefattar äldreboenden och

servicehus med tillgång till vård- och omsorgspersonal, gruppboenden, gruppboenden, institutioner etc.  
- Privat bostad: utesluter sådant eget boende som ingår i föregående kategori.

- 5 Ange kommun där dödsfallet inträffade eller om dödsplatsen är okänd den kommun där den döda kroppen anträffades.
- 6 För att tillåta kremering kräver krematorierna regelmässigt att implantat som kan explodera har avlägsnats. Exempel på explosiva implantat är hjärtstimulatorer, defibrillatorer, insulin- och infusionspumpar.

**Polismyndighetens TILLSTÅND till gravsättning eller kremering**

Polismyndigheten i	Namnteckning	
Datum	Dnr	Namnförtydligande

Polismyndigheten sänder dödsbeviset med tillståndet till det lokala skattekontoret