

Nytt dödsbevis Ersätter tidigare utfärdat dödsbevisDen avlidnes personuppgifter¹

Personnummer/samordningsnummer (12 siffror)	Födelsedatum (8 siffror) och kön om persnr/samordnr saknas <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Går ej att avgöra		
Efternamn	Förnamn		
Bostadsadress	Postnummer	Postort	
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 den	År mån dag
--	--	------------

Dödsplats

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

Polisanmälan²

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

Underskrift av utfärdande läkare

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

❶ Okänd identitet

Om den avlidnes identitet är okänd, fylls de uppgifter i som eventuellt är kända.

❷ Polisanmälan

Den läkare som utfärdar dödsbeviset ska göra en polisanmälan till polismyndigheten i följande fall:

1. Dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada eller förgiftning) och alltså inte enbart av sjukdom, dvs. av någon annan person, olycksfall eller självmord.
2. Det är svårt att avgöra om dödsfallet har orsakats av yttre påverkan
 - när någon anträffas 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 anträffas död,
 - vid framskriden förruttnelse.
3. Dödsfallet kan misstänkas ha samband med fel eller försummelse i hälso- och sjukvården.
4. Den döde har inte kunnat identifieras.

(SOSFS 1996:29, avsnitt 5)

Polismyndighetens tillstånd till gravsättning och kremering

Den avlidnes persnr/samordnr/födelsedatum	Den avlidnes efternamn och förnamn	
Polismyndigheten i	Dnr	
Ort och datum	Namnteckning	
Namnförtydligande	Befattning	

Av 4 kap. 4 § begravningslagen (1990:1144) framgår det att Polismyndigheten ska skicka dödsbeviset med tillståndet till Skatteverket.