

შეცვლის თარიღი: 24.02.2011

I. ქალაქი/მუნიციპალიტეტი, ჯანდაცვის დაწესებულება:

test / test

II. გარდაცვლილი პირი

1. გვარი, სახელი: ჩაგუნავა დარეჯანი

2. პირადი ნომერი: 60001030202

3. დაბადების თარიღი: 27.04.1954
საათი და წუთი მოითითება მხოლოდ წლამდე ასაკის ბავშვის შემთხვევაში

4. სიკვდილის თარიღი:
საათი და წუთი მოითითება მხოლოდ წლამდე ასაკის ბავშვის შემთხვევაში

6. მოქალაქეობა: საქართველო

5. დაბადების ადგილი: საქართველო, ქუთაისი

7. რეგისტრაციის ადგილი: ქუთაისი, შ.ნუცუბიძის ქ., ს.22

8. ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი: -

9. გარდაცვლილის პირადი მონაცემების შეტანის წყარო: 123456

10. ქორწინებითი მდგომარეობა: (1)
1. ქორწინებაში მყოფი; 2. ქორწინებაში არმყოფი; 3. განქორწინებული; 4. ქვრივი

11. სქესი: (2)
1. მდედრობითი; 2. მამრობითი

12. გარდაცვალების ადგილი: (1)
1. ჯანდაცვის დაწესებულება; 2. სახლი; 3. სხვა (მოუთითეთ)

საქართველო, აბაშა, qqqq

III. გარდაცვალების მიზეზი

13. დაავადება ან პათოლოგიური პროცესი, რომელმაც უშუალოდ გამოიწვია სიკვდილი:
ხანგრძლივობა (დღე)

ა) A16 რესპირაციული ტუბერკულოზი ბაქტერიოლოგიური ან ჰისტოლოგიური დადასტურების გარეშე

ბ)

გ)

დ)

14. სხვა მნიშვნელოვანი დაავადებები:
ავადმყოფობა, რომელმაც ხელი შეუწყო გარდაცვალებას, მაგრამ არ არის დაკავშირებული ავადმყოფობასთან ან პათოლოგიურ პროცესთან, რომელმაც უშუალოდ გამოიწვია გარდაცვალება

ა) H00 ჰორდეროლოზი და ქალაზიონი

ბ)

გ)

დ)

15. სიკვდილის მიზეზი: (2)
1. ავადმყოფობა; 2. უბედური შემთხვევა; 3. მკვლელობა; 4. თვითმკვლელობა; 5. საგზაო შემთხვევა; 6. იატროგენული პათოლოგია; 7. უცნობი მიზეზი

IV. ნამალადევი გარდაცვალება

16. სად მოხდა ნამალადევი სიკვდილი: (2)
1. სასწავლო დაწესებულება; 2. სახლი; 3. გზა(ტრასა); 4. სამუშაო ადგილი; 5. სპორტული ღონისძიება; 6. სხვა (მოუთითეთ)

17. თარიღი: 24.02.2011

18. ადგილი: 11

19. გარემოება: hmhmhmhm

V. გარდაცვლილი ორსული, მშობიარე, მელოგინე

20. ორსულობა გარდაცვალებისას:
1. კვირა; 2. უცნობია (1)

21. ორსულობა ზოლო 12 თვეში: (1)
1. კი; 2. არა; 3. უცნობია

22. გარდაცვალება დაკავშირებულია: (1)
1. აბორტის გართულებასთან; 2. სპეციფიკური ორსულობის გართულებასთან; 3. ორსულობის გართულებასთან; 4. მშობიარობის გართულებასთან; 5. ლიგინობის ხანის გართულებასთან (42 დღის ჩათვლით); 6. სხვა (მოუთითეთ)

VI. მკვდრადშობილები და 5 წლის ასაკამდე გარდაცვლილი ბავშვები

23. მშობიარობა: (X)
1. მკვდრადშობადობა; 2. ცოცხლადშობადობა

24. ორსულობის ვადა: (X)
1. 22-27 კვირა; 2. >28 კვირა

25. მშობიარობა: (X)
1. ერთნაყოფიანი; 2. მრავალნაყოფიანი

26. ასაკი სიკვდილისას: (X)
1. 0-6 დღე; 2. 7-27 დღე; 3. 28 დღე-1 წელი; 4. 1-5 წელი

27. მასა დაბადებისას: (X)
1. <2500გრ; 2. >2500

28. სიგრძე დაბადებისას: (X)
1. < 47cm; 2. >47cm

VII. გარდაცვალების დადასტურება

29. სიკვდილი დადასტურდა: (1)
1. მკურნალმა ექიმმა; 2. პათოლოგანატომმა; 3. სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტმა; 4. ექიმ-ექსპერტმა

30. სიკვდილი მიზეზი დადასტურდა: (1)
1. გვამის დათვალიერებით; 2. სამედიცინო დოკუმენტაციის საფუძველზე; 3. წინამდებარე დაკვირვებით; 4. გვამის გაკვეთის საფუძველზე

ცნობა შეავსო:

test test, test
გვარი, სახელი, პირადი ნომერი

ხელმოწერა

ჯანდაცვის
დაწესებულების
ბეჭედი

გარდაცვალება დადასტურდა:
ირაკლი კიკოლიაშვილი, 60001030260
გვარი, სახელი, პირადი ნომერი

ხელმოწერა