

- (2) Za svoj rad zdravstveni radnici koji obavljaju metode i postupke alternativne medicine preuzimaju stručnu, etičku, krivičnu i materijalnu odgovornost.

#### IV - PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

##### Član 19.

Zdravstvene ustanove i privatne prakse koje obavljaju neke od metoda i postupaka alternativne medicine obavezne su uskladiti svoj rad i poslovanje s odredbama ovoga pravilnika u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovoga pravilnika.

##### Član 20.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 01-37-5341/13  
02. oktobra 2013. godine  
Sarajevo

Ministar  
Prof. dr. **Rusmir Mesihović**, s. r.

1740

Temeljem članka 210., a u svezi sa člankom 236. stavak 1. alineja 38. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj 46/10), federalni ministar zdravstva donosi

### PRAVILNIK

#### O NAČINU PREGLEDA UMRLIH, TE UTVRĐIVANJA VREMENA I UZROKA SMRTI

##### I. OPĆE ODREDBE

###### Članak 1.

Ovim Pravilnikom utvrđuje se način pregleda umrlih, te način utvrđivanja vremena i uzroka smrti.

###### Članak 2.

- (1) Pregled, utvrđivanje vremena i uzroka smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove na području kantona obavlja doktor medicine (u daljnjem tekstu: mrtvozornik) kojeg imenuje kantonalno ministarstvo nadležno za zdravstvo.
- (2) Pregled, utvrđivanje vremena i uzroka smrti osoba umrlih za vrijeme bolničkog liječenja i stacionarnog zbrinjavanja u domu zdravlja obavljaju doktori medicine te ustanove koje imenuje ravnatelj zdravstvene ustanove (u daljnjem tekstu: ovlašteni doktor medicine).
- (3) Mrtvozornik i ovlašteni doktor medicine moraju biti osposobljeni za obavljanje pregleda umrle osobe, utvrđivanje vremena i uzroka smrti, te ispunjavanje potvrde o smrti na način propisan ovim pravilnikom.
- (4) Mrtvozornik je dužan kod pregleda, utvrđivanja vremena i uzroka smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove posjedovati iskaznicu.
- (5) Doktor medicine iz st. 1. i 2. ovog pravilnika treba ispunjavati opće uvjete utvrđene propisima o zdravstvenoj zaštiti, propisima o liječništvu, kao i uvjete propisane ovim pravilnikom.

###### Članak 3.

- (1) Kantonalno ministarstvo zdravstva sukladno propisima o zdravstvenoj zaštiti utvrđuje organizaciju i rad mrtvozorničke službe kojom osigurava pregled, utvrđivanje vremena i uzroka smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove na području kantona.

Pod organizacijom i radom mrtvozorničke službe podrazumijeva se:

- imenovanje potrebnog broja osposobljenih mrtvozornika, kao i uže područje na kojem će svaki od njih obavljati pregled umrlih, cijeneći broj stanovnika i udaljenost pojedinih naselja,
- utvrđivanje postupka imenovanja mrtvozornika,

- utvrđivanje vremena na koje se mrtvozornik imenuje,
- vođenje evidencije imenovanih mrtvozornika na području kantona,
- osiguranje izdavanja iskaznice imenovanim mrtvozornicima čiji je oblik i forma propisan na obrascu koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac I.),
- određivanje visine naknade i osiguranje naknade za obavljanje pregleda umrlih osoba, kao i za putne troškove mrtvozornika,
- osiguranje dovoljnog broja obrazaca potvrde o smrti, dozvola za sahranu, knjiga evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba, popratnica za prijevoz umrle osobe na obdukciju,
- pohranjivanje ovjerene knjige evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba,
- informiranje javnosti o imenovanim mrtvozornicima, te o organizaciji i načinu rada mrtvozorničke službe,
- obavještavanje nadležnih matičnih ureda o imenovanim mrtvozornicima i ovlaštenim doktorima medicine na području kantona.

- (2) Evidencija mrtvozornika iz stavka 2. alineje 4. ovog članka treba da sadrži:

- ime i prezime mrtvozornika,
- godinu rođenja i mjesto prebivališta (adresa),
- podatke o tome kada je i gdje osposobljen za obavljanje pregleda umrlih utvrđivanje vremena i uzroka smrti, te ispunjavanje potvrde o smrti,
- područje na kojem mrtvozornik obavlja pregled umrlih,
- dan nastupa mrtvozorničke dužnosti i dan razrješenja te dužnosti.

###### Članak 4.

- (1) Ravnatelj zdravstvene ustanove imenuje odgovarajući broj ovlaštenih doktora medicine za pregled, utvrđivanje vremena i uzroka smrti osoba umrlih za vrijeme bolničkog liječenja i stacionarnog zbrinjavanja u domu zdravlja suglasno članku 2. stavak 2. ovog pravilnika, a sukladno unutarnjim aktima ustanove, te o njihovom imenovanju dostavlja obavijest kantonalnom ministarstvu zdravstva prema mjestu sjedišta ustanove.
- (2) Podatke iz stavka 1. ovog članka kantonalno ministarstvo zdravstva objavljuje na web stranici.

###### Članak 5.

Imenovani mrtvozornici temeljem članka 3. i ovlašteni doktori medicine imenovani temeljem članka 4. ovog pravilnika mogu biti razriješeni dužnosti i prije proteka vremena na koje su imenovani, u slučaju:

- da izgube pravo na obavljanje liječničke djelatnosti sukladno propisima o liječništvu,
- nedostojnosti za obavljanje liječničke djelatnosti sukladno propisima o liječništvu,
- osobnog zahtjeva,
- smrti i
- dokaza o nepostupanju sukladno sa zakonom i ovim pravilnikom.

##### II. PREGLED UMRLIH I UTVRĐIVANJE VREMENA I UZROKA SMRTI

###### Članak 6.

- (1) Vrijeme i uzrok smrti utvrđuju se liječničkim pregledom umrle osobe, obdukcijom i drugim medicinskim metodama, te na temelju medicinske dokumentacije.
- (2) Prilikom utvrđivanja vremena i uzroka smrti utvrđuje se i identitet umrlog.

## Članak 7.

- (1) Nijedan umrli ne smije se pokopati dok mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine ne obavli pregled nad njim i utvrdi uzrok smrti.
- (2) Pokop umrle osobe obavlja se na temelju dozvole za sahranu umrlog.
- (3) Pokop umrle osobe obavlja se u pravilu u vremenu od 24 do 48 sati od nastupa smrti.

**1. Pregled umrlih**

## Članak 8.

- (1) Pregledom umrle osobe mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine utvrđuje smrt, te vrijeme i uzrok smrti, bez provođenja obdukcije.
- (2) Pregled umrle osobe van zdravstvene ustanove obavlja mrtvozornik, u pravilu, na mjestu smrti u roku od 12 sati nakon prijema informacije o smrti.
- (3) U slučaju da prilikom pregleda umrlog mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine posumnja na zamrlost, odnosno prividnu smrt, dužan je poduzeti i primijeniti potrebne mjere i radnje kako bi se otklonila sumnja ili potvrdila smrt.

## Članak 9.

- (1) Nakon što je utvrdio smrt, mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine ispituje okolnosti pod kojima je ista nastupila i utvrđuje njezin uzrok i vrijeme.
- (2) Podatke o mjestu, vremenu i okolnostima smrti prikuplja od ukućana i drugih osoba koje takvim podacima raspolažu, koristeći za to i medicinsku dokumentaciju o liječenju umrlog.
- (3) Zdravstveni djelatnici i građani su obvezni dati mrtvozorniku, odnosno ovlaštenom doktoru medicine podatke koji su im poznati i omogućiti im nesmetano obavljanje pregleda.

## Članak 10.

- (1) Mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine ne smije obaviti pregled umrle osobe koju je liječio neposredno prije njezine smrti.
- (2) Izuzetno od odredbe stavka 1. ovog članka, ako na području za koje je imenovan mrtvozornik nema drugog mrtvozornika, kontaktira se najbliži mrtvozornik.
- (3) Liječnik koji je neposredno prije smrti liječio umrlu osobu, obvezan je mrtvozorniku, odnosno ovlaštenom doktoru medicine na njegov zahtjev omogućiti uvid u medicinsku dokumentaciju radi utvrđivanja uzroka smrti.

## Članak 11.

Prilikom ispitivanja i utvrđivanja okolnosti pod kojima je smrt nastupila, svaki slučaj smrti prema načinu na koji je smrt nastupila dijeli se na:

- a) prirodnu smrt,
- b) nasilnu smrt,
- c) nepoznato.

## Članak 12.

Kad mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine, ustanovi ili posumnja da je smrt nastupila od zarazne bolesti obvezan je poduzeti mjere u cilju sprječavanja širenja zaraze i bez odlaganja obavijestiti nadležna tijela sukladno propisima o zdravstvenoj zaštiti i propisima o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti.

## Članak 13.

Ukoliko mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine ustanovi ili posumnja da je smrt nastupila kao posljedica nasilja obvezan je o tome odmah obavijestiti kantonalno ministarstvo unutarnjih poslova, odnosno najbližu policijsku stanicu, te osigurati da se ne izgube tragovi mogućeg kaznenog djela.

**2. Obdukcija**

## Članak 14.

- (1) Obdukcija je vanjski pregled mrtvog tijela, pregled pojedinih organa i organskih sustava, kao i tjelesnih šupljina s ciljem da se na temelju nađenih patoloških promjena utvrdi osnovna bolest i osnovni uzrok smrti.
- (2) Obdukcija može biti patološko-anatomska i sudsko-medicinska.

## Članak 15.

- (1) Obdukcija se izvodi na zahtjev liječnika koji je liječio pacijenta, mrtvozornika, odnosno ovlaštenog doktora medicine ili na zahtjev obitelji umrlog.
- (2) Obdukcija se izvodi i na zahtjev nadležnih istražnih organa.
- (3) Troškovi obdukcije se financiraju sukladno propisima o zdravstvenoj zaštiti, kao i propisima o zaštiti osoba s duševnim smetnjama.
- (4) Troškovi prijevoza na obdukciju čine dio troškova obdukcije i financiraju se na način kao i troškovi obdukcije.

## Članak 16.

- (1) Obdukcija se provodi u slučajevima definiranim propisima o zdravstvenoj zaštiti.
- (2) Obdukcija se može provoditi i iz drugih medicinskih razloga, a koji mogu biti sumnja na nasilnu smrt ili iznenadnu smrt kod koje je uzrok nepoznat, odnosno nejasan.
- (3) Obdukciju iz st. 1. i 2. ovog članka obavlja doktor specijalista sudske medicine ili doktor specijalista patološke anatomije, ovisno od konkretnog slučaja.

## Članak 17.

- (1) Tijelo umrlog se upućuje na obdukciju uz Popratnicu za prijevoz na obdukciju (Obrazac 2.) i Popratnicu za obdukciju (Obrazac 3.), koje čine sastavni dio ovog pravilnika.
- (2) Popratnica za prijevoz na obdukciju se ispunjava u dva primjerka, od kojih prvi zadržava mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine koji upućuje na obdukciju, a drugi primjerak se predaje vozaču.
- (3) Popratnica za obdukciju se ispunjava u dva primjerka, od kojih prvi zadržava mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine koji upućuje na obdukciju, a drugi primjerak se dostavlja doktoru specijalisti sudske medicine ili doktoru specijalisti patološke anatomije koji provodi obdukciju.

## Članak 18.

- (1) Doktor specijalista sudske medicine ili doktor specijalista patološke anatomije koji provodi obdukciju je obvezan o uzroku smrti obavijestiti:
  - tijelo nadležno za provođenje istrage, odmah po obavljenoj obdukciji, kada postoji sumnja da je smrt prouzrokovana kaznenim djelom ili u svezi sa izvršenjem kaznenog djela, i
  - mrtvozornika, odnosno ovlaštenog doktora medicine koji je uputio tijelo na obdukciju, po obavljenoj obdukciji.
- (2) Obavijest o uzroku smrti iz stavka 1. ovoga članka mora sadržavati:
  - ime i prezime umrle osobe,
  - datum rođenja i jedinstveni matični broj,
  - broj osigurane osobe,
  - datum i vrijeme smrti,
  - dijagnozu uzroka smrti napisanu punim nazivom i okolnosti nastanka nasilne smrti.

### III. EVIDENCIJA I DOKUMENTACIJA PREGLEDA UMRLIH

#### Članak 19.

- (1) Mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine nakon obavljenog pregleda, kad je nastup smrti utvrđen i uzrok smrti poznat, ako tijelo nije upućeno na obdukciju, ispunjava Potvrdu o smrti propisanu na obrascu koji čini sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac 4).
- (2) Obrazac iz stavka 1. ovog članka popunjava se u tri primjerka:
  - 1) prvi primjerak zadržava mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine kao prilog evidenciji o obavljenim pregledima umrlih;
  - 2) drugi primjerak mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine za potrebe sahrane umrle osobe uručuje:
    - članu uže obitelji umrle osobe (supružnik i dijete), ili
    - članu šire obitelji umrle osobe, ukoliko nema suprugu ili djeteta, ili
    - osobi koja je ovlaštena od obitelji, ili
    - osobi/instituciji koja obavlja sahranu u slučaju da umrli nema obitelji ili da su članovi obitelji nedostupni;
  - 3) treći primjerak mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine obvezan je dostaviti nadležnom matičnom uredu u roku od 24 sata po obavljenom pregledu;
- (3) Izuzetno, od stavka 2. ovog članka, popunjava se i četvrti primjerak potvrde o smrti za slučaj da se umrla osoba prevozi u inozemstvo, odnosno iz inozemstva u Federaciju Bosne i Hercegovine radi ukopa, a za izdavanje sprovodnice za prijenos umrlog lica (Obrazac 5.), a koji se dostavlja članovima obitelji umrlog.

#### Članak 20.

- (1) Nakon popunjavanja Potvrde o smrti, mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine ispunjava Dozvolu za sahranu umrlog, propisanu na obrascu koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac 6.).
- (2) Obrazac iz stavka 1. ovog članka popunjava se u dva primjerka od kojih se jedan zadržava u knjizi evidencija koju vodi mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine o pregledu umrlih osoba, a drugi se uručuje obitelji umrle osobe.
- (3) Prijenos mrtvog tijela u mrtvačnicu groblja dozvoljen je tek nakon što je potpisana Dozvola za sahranu umrlog.

#### Članak 21.

- (1) Kada je provedena obdukcija tijela umrle osobe, Potvrdu o smrti i Dozvolu za sahranu umrlog ispunjava i dostavlja, sukladno čl. 19. i 20. ovog pravilnika, doktor specijalista sudske medicine, odnosno doktor specijalista patološke anatomije koji je obavio obdukciju.
- (2) Doktori iz stavka 1. ovog članka dužni su voditi dokumentaciju i evidenciju o obavljenim obdukcijama sukladno propisima o evidencijama u oblasti zdravstva.

#### Članak 22.

- (1) U okolnostima kada je za utvrđivanje uzroka smrti potreban duži vremenski period, odnosno kada je za utvrđivanje uzroka smrti potrebno obaviti dijagnostičke metode kao što su toksikološke, patohistološke, DNK analize i sl., izdaje se privremena potvrda o smrti i dozvola za ukop, u kojem slučaju se kao uzrok smrti upisuje "in obs."
- (2) Kada se utvrdi točan uzrok smrti popunjava se potvrda o smrti i dostavlja na način propisan odredbama čl. 19. i 20. ovog pravilnika.

#### Članak 23.

- (1) Svaki mrtvozornik, odnosno ovlaštenu doktor medicine vodi knjigu evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba.
- (2) Knjiga evidencija iz stavka 1. ovog članka sadrži sljedeće podatke:
  - prezime i ime umrlog (prezime prije zaključenja braka),
  - spol,
  - datum,
  - mjesto smrti - općina,
  - uzrok smrti,
  - tijelo upućeno na obdukciju,
  - primljeno izvješće o obdukciji,
  - da li je i tko liječio umrlog,
  - datum i mjesto rođenja umrlog,
  - posljednje prebivalište - adresa,
  - državljanstvo,
  - bračno stanje uz prezime i ime bračnog druga,
  - prezime i ime roditelja (oca - majke), i
  - napomena.
- (3) U knjigu evidencija iz stavka 2. ovog članka se unose kronološkim redom obavljeni pregledi umrlih s podacima iz potvrde o smrti.
- (4) Knjiga evidencija o pregledu umrlih vodi se za svaku kalendarsku godinu posebno.
- (5) Pri zaključivanju knjige evidencija označava se ukupan broj obavljenih pregleda umrlih u toj godini.
- (6) Po okončanju kalendarske godine knjiga evidencija mrtvozornika se zaključuje i dostavlja na ovjeru kantonalnom ministarstvu zdravstva, dok se knjiga evidencija zdravstvene ustanove o obavljenim pregledima osoba umrlih tijekom liječenja u zdravstvenim ustanovama dostavlja na ovjeru stručnom vijeću zdravstvene ustanove.

#### Članak 24.

- (1) Povjerljivost podataka temeljno je načelo koje treba primjenjivati pri pregledu umrlog, odnosno utvrđivanju vremena i uzroka smrti.
- (2) Podatci o utvrđenim uzrocima smrti mogu se koristiti samo sukladno propisima o zdravstvenoj zaštiti, propisima o pravima, obvezama i odgovornostima pacijenata, kao i propisima o zaštiti osobnih podataka.

### IV. EDUKACIJA

#### Članak 25.

- (1) Svi mrtvozornici i ovlaštenu doktori medicine obvezni su završiti edukaciju koja se odnosi na mrtvozorstvo.
- (2) Program edukacije sadrži:
  - upoznavanje s propisima koji se odnose na pregled umrlih,
  - upoznavanje sa ranim i kasnim znacima smrti,
  - upoznavanje sa povredama u cilju isključivanja nasilnih uzroka smrti,
  - podjelu načina na koji je smrt nastupila,
  - određivanje uzroka i vremena smrti,
  - pravilno ispunjavanje potvrde o smrti i mortalitetnu statistiku,
  - praktično izvođenje i tehnike pregleda umrlih.
- (3) Program iz stavka 2. ovog članka utvrđuje Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federalni zavod) u suradnji sa organizacionim jedinicama za sudsku medicinu medicinskih fakulteta i udruženjem sudskih medicinara.
- (4) Suglasnost na program iz stavka 2. ovog članka daje federalni ministar zdravstva.
- (5) Edukaciju iz stavka 1. ovoga članka organiziraju i provode kantonalni zavodi za javno zdravstvo u suradnji sa

organizacionim jedinicama za sudsku medicinu medicinskih fakulteta i udruženjem sudskih medicinara.

## V. KONTROLA KVALITETA RADA

### Članak 26.

Kontrolu kvaliteta rada mrtvozornika i ovlaštenih doktora medicine obavljaju Federalni zavod, organizacione jedinice za sudsku medicinu medicinskih fakulteta, u suradnji sa kantonalnim zavodima za javno zdravstvo.

## VI. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

### Članak 27.

- (1) Federalni zavod utvrđuje Program iz članka 25. stavak 2. ovog pravilnika u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog pravilnika.
- (2) Mrtvozornici i ovlašteni doktori medicine su obavezni završiti edukaciju iz članka 25. ovog pravilnika u roku od 18 mjeseci od donošenja programa iz stavka 1. ovog članka.
- (3) Mrtvozornici i ovlašteni doktori medicine imenovani sukladno ovom pravilniku, ukoliko u predviđenom roku ne završe edukaciju iz stavka 2. ovog članka, brišu se iz evidencije mrtvozornika, odnosno ovlaštenih doktora medicine.

### Članak 28.

Kantonalna ministarstva zdravstva i zdravstvene ustanove dužne su uskladiti svoju organizaciju i rad sa odredbama ovog pravilnika u roku od 12 mjeseci od dana stupanja na snagu ovog pravilnika.

### Članak 29.

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o načinu pregleda umrlih te o utvrđivanju vremena i uzroka smrti ("Službene novine Federacije BiH", broj 15/00).

### Članak 30.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 01-37-5342/13

02. listopada 2013. godine  
Sarajevo

Ministar  
Prof. dr. **Rusmir Mesihović**, v. r.

Na osnovu člana 210., a u vezi sa članom 236. stav 1. alineja 38. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj 46/10), federalni ministar zdravstva donosi

## ПРАВИЛНИК

### О НАЧИНУ ПРЕГЛЕДА УМРЛИХ, ТЕ УТВРЂИВАЊА ВРЕМЕНА И УЗРОКА СМРТИ

#### I. ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

##### Члан 1.

Овим правилником се утврђује начин прегледа умрлих, те начин утврђивања времена и узрока смрти.

##### Члан 2.

- (1) Преглед, утврђивање времена и узрока смрти лица умрлих изван здравствене установе на подручју кантона врши доктор медицине (у даљем тексту: мртвозорник) којег именује кантонално министарство надлежно за здравство.
- (2) Преглед, утврђивање времена и узрока смрти лица умрлих за вријеме болничког лијечења и стационарног збрињавања у дому здравља врше доктори медицине те установе које именује директор здравствене установе (у даљем тексту: овлашћени доктор медицине).
- (3) Мртвозорник и овлашћени доктор медицине морају бити оспособљени за вршење прегледа умрлог лица,

утврђивање времена и узрока смрти, те испуњавање потврде о смрти на начин прописан овим правилником.

- (4) Мртвозорник је дужан код прегледа, утврђивање времена и узрока смрти лица умрлих изван здравствене установе посједовати исказницу.
- (5) Доктор медицине из ст. 1. и 2. овог правилника треба испуњавати опште услове утврђене прописима о здравственој заштити, прописима о лијечништву, као и услове прописане овим правилником.

##### Члан 3.

- (1) Кантонално министарство здравства у складу са прописима о здравственој заштити утврђује организацију и рад мртвозорничке службе којом осигурава преглед, утврђивање времена и узрока смрти особа умрлих изван здравствене установе на подручју кантона.

Под организацијом и радом мртвозорничке службе подразумева се:

- именоване потребног броја оспособљених мртвозорника, као и уже подручје на којем ће сваки од њих обављати преглед умрлих, цијенећи број становника и удаљеност појединих насеља,
  - утврђивање поступка именовања мртвозорника,
  - утврђивање времена на које се мртвозорник именује,
  - вођење евиденције именованих мртвозорника на подручју кантона,
  - осигурање издавања исказнице именованим мртвозорницима чији је облик и форма прописан на образцу који је саставни дио овог правилника (Образац 1.),
  - одређивање висине накнаде и осигурање накнаде за обављање прегледа умрлих особа, као и за путне трошкове мртвозорника,
  - осигурање довољног броја образаца потврде о смрти, дозвола за сахрану, књига евиденција о обављеним прегледима умрлих особа, попутница за превоз умрле особе на обдукцију,
  - похрањивање овјерене књиге евиденција о обављеним прегледима умрлих особа,
  - информирање јавности о именованим мртвозорницима, те о организацији и начину рада мртвозорничке службе,
  - обавјештавање надлежних матичних уреда о именованим мртвозорницима и овлашћеним докторима медицине на подручју кантона.
- (2) Евиденција мртвозорника из става 2. alineje 4. овог члана треба да садржи:
    - име и презиме мртвозорника,
    - годину рођења и мјесто пребивалишта (адреса),
    - податке о томе када је и гдје оспособљен за обављање прегледа умрлих утврђивање времена и узрока смрти, те испуњавање потврде о смрти,
    - подручје на којем мртвозорник обавља преглед умрлих,
    - дан наступа мртвозорничке дужности и дан разрјешења те дужности.

##### Члан 4.

- (1) Директор здравствене установе именује одговарајући број овлашћених доктора медицине за преглед, утврђивање времена и узрока смрти лица умрлих за вријеме болничког лијечења и стационарног збрињавања у дому здравља сагласно члану 2. став 2. овог правилника, а у складу са унутрашњим актима установе, те о њиховом

**Obrazac 1.**

Iskaznica mrtvozornika je formata 105x75mm.

Prednja strana iskaznice:

FEDERACIJA BiH	fotografija 28x32 mm
KANTON	
ISKAZNICA MRTVOZORNIKA	
Ime _____	
Prezime _____	
Područje mrtvozorničke djelatnosti: _____	

Poledina:

“Mrtvozornik je ovlašten na osnovu Pravilnika o načinu pregleda umrlih, te utvrđivanja vremena i uzroka smrti obaviti pregled umrle osobe, ispitati okolnosti pod kojima je smrt nastupila, utvrditi uzrok smrti, uputiti tijelo umrle osobe na obdukciju, poduzimati mjere za sprječavanje zaraze, te obavijestiti nadležno tijelo unutrašnjih poslova u slučaju sumnje na nasilnu smrt.”

Datum izdavanja \_\_\_\_\_

Potpis kantonalnog ministra zdravstva i  
pečat nadležnog ministarstva

\_\_\_\_\_

**Obrazac 2.****POP RATNICA ZA PREVOZ NA OBDUKCIJU**

I. dio

VRIJEME PREGLEDA (datum i sat) _____
IME I PREZIME _____
DATUM ROĐENJA _____
MJESTO _____
DRŽAVA _____
PREBIVALIŠTE (boravište) _____
BRAČNO STANJE _____
MJESTO DOGAĐAJA _____
VRIJEME SMRTI (dan i sat) _____
PREVOZ IZVRŠIO (naziv firme, ime i prezime vozača, registarska oznaka vozila) _____

**Obrazac 3.****POP RATNICA ZA OBDUKCIJU**

I. dio

VRIJEME PREGLEDA (datum i sat) _____
IME I PREZIME _____
DATUM ROĐENJA _____
MJESTO _____
DRŽAVA _____
PREBIVALIŠTE (boravište) _____
BRAČNO STANJE _____
MJESTO DOGAĐAJA _____
VRIJEME SMRTI (dan i sat) _____
PREVOZ IZVRŠIO (naziv firme, ime i prezime vozača, registarska oznaka vozila) _____

II. dio

DODATNO POJAŠNJENJE DOKTORU MEDICINE SPECIJALISTI PATOLOŠKE ANATOMIJE/SUDSKE MEDICINE O SAZNANJIMA S PREGLEDA

– je li umrla osoba liječena u bolnici i kada, te prepisati dijagnozu iz otpusnog pisma ili historije bolesti \_\_\_\_\_

– ponašanje umrle osobe neposredno prije nastupa smrti \_\_\_\_\_

– drugo \_\_\_\_\_

STANJE MRTVOG TIJELA I OKOLNOSTI PRONALASKA

– mrtvačka ukočenost \_\_\_\_\_

– mrtvačke pjege \_\_\_\_\_

– hladnoća leša \_\_\_\_\_

– truležne promjene \_\_\_\_\_

– mjesto na kojem je umrla osoba pronađena (soba, kuhinja, ulica, šuma, more ili drugdje, navesti gdje) \_\_\_\_\_

- opis položaja umrle osobe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- opis ozljeda umrle osobe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- popis lijekova pronađenih uz umrlu osobu (odvojiti ih i zajedno s umrlom osobom dostaviti na obdukciju)  
\_\_\_\_\_
- ima li u stanu plinskih instalacija (stanje instalacija i trošila)  
\_\_\_\_\_
- ako se sumnja u pad s visine, navesti od kuda je mogao pasti, s koje visine, na koju podlogu  
\_\_\_\_\_
- ako se sumnja na otrovanje drogama navesti predmete pronađene na mjestu događaja (igle, šprice, kašike, tragove praškastih tvari, ostatke medikamenata i folija); odvojiti ih i zajedno s umrlom osobom dostaviti na obdukciju  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Mrtvozornik/ovlašteni doktor medicine*



**Obrazac 4.**

Zdravstvena ustanova koja izdaje potvrdu \_\_\_\_\_

**POTVRDA O SMRTI****I. dio**

<input type="text"/> Evidencijski broj	<input type="text"/> Broj osiguranja osobe	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> JMB
<b>1. Prezime i ime umrle osobe</b> _____ <b>Prezime prije zaključivanja braka</b> _____  <b>Prezime i ime oca</b> _____ <b>Prezime i ime majke</b> _____		<b>2. Spol</b> Muški .... 1 Ženski .... 2
<b>3. Datum i vrijeme smrti/nalaženja leša</b>		
Utvrđen (za smrt u zdravstvenoj ustanovi) ..... 1 Prema dobijenim podacima ..... 2 Leš je nađen ..... 3		<input type="text"/> dan <input type="text"/> mjesec <input type="text"/> godina <input type="text"/> sat/čas <input type="text"/> minut
<b>3.1 Mjesto</b>		
Mjesto nastupanja smrti ..... 1 Mjesto pronalaženje leša ..... 2		Ulica i broj _____ Naseljeno mjesto _____ Općina _____
<b>3.2 Mjesto gdje je smrt nastupila</b>		
Bolnica ..... 1 Druga zdravstvena ustanova ..... 2 Ustanova za smještaj ..... 3 Kod kuće ..... 4 Na drugom mjestu (navesti) ..... 5		NAZIV
<b>4. Datum rođenja</b>		
4.1 Mjesto rođenja		(samo za dojenčad do 7 dana) <input type="text"/> dan <input type="text"/> mjesec <input type="text"/> godina <input type="text"/> sat/čas <input type="text"/> minut
Neseljeno mjesto _____ Općina _____ Država _____		
<b>5. Prebivalište</b>		
Ulica i broj _____ Naseljeno mjesto _____		Općina _____ Država _____
<b>5.1 Da li je umrla osoba bila odsutna iz prebivališta duže od jedne godine (do datuma smrti)</b>		
Da ..... 1 Ne ..... 2		
<b>5.2 Ako je 5.1 „Da“, upisati mjesto boravka</b>		
Ulica i broj _____ Naseljeno mjesto _____		Općina _____ Država _____
<b>6. Bračno stanje</b>		
Neoženjen/Neudata ..... 1		Prezime i ime bračnog druga/Prezime prije zaključivanja braka _____

Oženjen/Udata ..... 2 Udovac/Udovica ..... 3 Razveden/Razvedena ..... 4 Vanbačna zajednica ..... 5 Nepoznato ..... 6																	
7. <b>Državljanstvo</b>	7.1 Za dvojno državljanstvo																
8. <b>Nacionalna – etnička pripadnost</b>																	
9. <b>Najviša završena škola</b>																	
<table> <tbody> <tr> <td>Bez škole ..... 11</td> <td>Viša škola ..... 18</td> </tr> <tr> <td>Nepotpuna osnovna škola ..... 12</td> <td>Fakultet i umjetničke akademije ..... 19</td> </tr> <tr> <td>Osnovna škola ..... 13</td> <td>Magisterij ..... 20</td> </tr> <tr> <td>Srednja škola</td> <td>Doktorat ..... 21</td> </tr> <tr> <td>  2 godine ..... 14</td> <td>Nepoznato ..... 99</td> </tr> <tr> <td>  3 godine ..... 15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  4 godine ..... 16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  5 godina ..... 17</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Bez škole ..... 11	Viša škola ..... 18	Nepotpuna osnovna škola ..... 12	Fakultet i umjetničke akademije ..... 19	Osnovna škola ..... 13	Magisterij ..... 20	Srednja škola	Doktorat ..... 21	2 godine ..... 14	Nepoznato ..... 99	3 godine ..... 15		4 godine ..... 16		5 godina ..... 17	
Bez škole ..... 11	Viša škola ..... 18																
Nepotpuna osnovna škola ..... 12	Fakultet i umjetničke akademije ..... 19																
Osnovna škola ..... 13	Magisterij ..... 20																
Srednja škola	Doktorat ..... 21																
2 godine ..... 14	Nepoznato ..... 99																
3 godine ..... 15																	
4 godine ..... 16																	
5 godina ..... 17																	
10. <b>Zanimanje</b> (koje je pokojnik obavljao tokom života – ne upisivati penzioner)																	
11. <b>Aktivnost</b>																	
<table> <tbody> <tr> <td>Obavljao/la zanimanje u radnom odnosu ili samostalno ..... 11</td> <td>Domaćica/osoba koja obavlja kućne poslove ..... 16</td> </tr> <tr> <td>Obavljao/la zanimanje bez radnog odnosa ..... 12</td> <td>Dijete, učenik ili student ..... 17</td> </tr> <tr> <td>Nezaposlen ..... 13</td> <td>Nesposoban za rad ..... 18</td> </tr> <tr> <td>Penzioner/ka ..... 14</td> <td>Ostale izdržavane osobe ..... 19</td> </tr> <tr> <td>Osoba s drugim ličnim prihodom ..... 15</td> <td>Osoba na radu ili boravku u inostranstvu ..... 20</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nepoznato ..... 99</td> </tr> </tbody> </table>		Obavljao/la zanimanje u radnom odnosu ili samostalno ..... 11	Domaćica/osoba koja obavlja kućne poslove ..... 16	Obavljao/la zanimanje bez radnog odnosa ..... 12	Dijete, učenik ili student ..... 17	Nezaposlen ..... 13	Nesposoban za rad ..... 18	Penzioner/ka ..... 14	Ostale izdržavane osobe ..... 19	Osoba s drugim ličnim prihodom ..... 15	Osoba na radu ili boravku u inostranstvu ..... 20		Nepoznato ..... 99				
Obavljao/la zanimanje u radnom odnosu ili samostalno ..... 11	Domaćica/osoba koja obavlja kućne poslove ..... 16																
Obavljao/la zanimanje bez radnog odnosa ..... 12	Dijete, učenik ili student ..... 17																
Nezaposlen ..... 13	Nesposoban za rad ..... 18																
Penzioner/ka ..... 14	Ostale izdržavane osobe ..... 19																
Osoba s drugim ličnim prihodom ..... 15	Osoba na radu ili boravku u inostranstvu ..... 20																
	Nepoznato ..... 99																
<b>Podaci za umrlo dojenčad – ispuniti za djecu do 1 godine starosti</b>																	
12. <b>Ispuniti samo za djecu do 28 dana starosti</b>																	
<table> <tbody> <tr> <td>Porodna težina</td> <td>gestacijska starost</td> <td>dužina</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> grama</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> navršenih sedmica trudnoće</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> centimetara</td> </tr> </tbody> </table>		Porodna težina	gestacijska starost	dužina	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> grama	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> navršenih sedmica trudnoće	<input type="text"/> <input type="text"/> centimetara										
Porodna težina	gestacijska starost	dužina															
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> grama	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> navršenih sedmica trudnoće	<input type="text"/> <input type="text"/> centimetara															
13. <b>Datum rođenja majke umrlog djeteta</b>	14. <b>JMB majke umrlog djeteta</b>																
<table> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>dan</td> <td>mjesec</td> <td>godina</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dan	mjesec	godina	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
dan	mjesec	godina															
14.1 <b>Državljanstvo majke</b>																	
15. <b>Da li je dijete rođeno u braku ili van braka</b>	16. <b>Koliko je majka ovog djeteta ukupno rodila djece (uključujući i ovo umrlo dojenče)</b>																
U braku ..... 1 Van braka ..... 2 Nahoće (nađeno dijete) ..... 3	Živorodne ..... Mrtvorodne .....																
17. <b>Školska sprema majke (najviša završena škola)</b>																	
<table> <tbody> <tr> <td>Bez škole ..... 11</td> <td>Viša škola ..... 18</td> </tr> <tr> <td>Nepotpuna osnovna škola ..... 12</td> <td>Fakultet i umjetničke akademije ..... 19</td> </tr> <tr> <td>Osnovna škola ..... 13</td> <td>Magisterij ..... 20</td> </tr> <tr> <td>Srednja škola</td> <td>Doktorat ..... 21</td> </tr> <tr> <td>  2 godine ..... 14</td> <td>Nepoznato ..... 99</td> </tr> <tr> <td>  3 godine ..... 15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  4 godine ..... 16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  5 godina ..... 17</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Bez škole ..... 11	Viša škola ..... 18	Nepotpuna osnovna škola ..... 12	Fakultet i umjetničke akademije ..... 19	Osnovna škola ..... 13	Magisterij ..... 20	Srednja škola	Doktorat ..... 21	2 godine ..... 14	Nepoznato ..... 99	3 godine ..... 15		4 godine ..... 16		5 godina ..... 17	
Bez škole ..... 11	Viša škola ..... 18																
Nepotpuna osnovna škola ..... 12	Fakultet i umjetničke akademije ..... 19																
Osnovna škola ..... 13	Magisterij ..... 20																
Srednja škola	Doktorat ..... 21																
2 godine ..... 14	Nepoznato ..... 99																
3 godine ..... 15																	
4 godine ..... 16																	
5 godina ..... 17																	
18. <b>Zanimanje majke</b>																	
19. <b>Aktivnost</b>																	
<table> <tbody> <tr> <td>Obavljala zanimanje u radnom odnosu ili samostalno ..... 11</td> <td>Domaćica ..... 16</td> </tr> <tr> <td>Obavljala zanimanje bez radnog odnosa ..... 12</td> <td>Učenica ili studentica ..... 17</td> </tr> <tr> <td>Nezaposlena ..... 13</td> <td>Nesposobna za rad ..... 18</td> </tr> <tr> <td>Penzionerka ..... 14</td> <td>Ostale izdržavane osobe ..... 19</td> </tr> <tr> <td>Osoba s drugim ličnim prihodom ..... 15</td> <td>Osoba na radu ili boravku u inostranstvu ..... 20</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nepoznato ..... 99</td> </tr> </tbody> </table>		Obavljala zanimanje u radnom odnosu ili samostalno ..... 11	Domaćica ..... 16	Obavljala zanimanje bez radnog odnosa ..... 12	Učenica ili studentica ..... 17	Nezaposlena ..... 13	Nesposobna za rad ..... 18	Penzionerka ..... 14	Ostale izdržavane osobe ..... 19	Osoba s drugim ličnim prihodom ..... 15	Osoba na radu ili boravku u inostranstvu ..... 20		Nepoznato ..... 99				
Obavljala zanimanje u radnom odnosu ili samostalno ..... 11	Domaćica ..... 16																
Obavljala zanimanje bez radnog odnosa ..... 12	Učenica ili studentica ..... 17																
Nezaposlena ..... 13	Nesposobna za rad ..... 18																
Penzionerka ..... 14	Ostale izdržavane osobe ..... 19																
Osoba s drugim ličnim prihodom ..... 15	Osoba na radu ili boravku u inostranstvu ..... 20																
	Nepoznato ..... 99																

## II. dio

## IZVJEŠTAJ O UZROKU SMRTI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

JMB

20	<b>Je li osoba liječena od bolesti (stanja, ozljede) koja je uzrok smrti</b>		
	Da ..... 1	Ne ..... 2	Nepoznato ..... 9
21	<b>Za umrle izvan bolničke zdravstvene ustanove</b>		
	Naziv zdravstvene ustanove u kojoj je liječen _____		
	Ime i prezime doktora primarne zdravstvene zaštite _____		
22	<b>Vrsta smrti</b>		
	Prirodna ..... 1	Nasilna ..... 2	Nije moguće utvrditi ..... 3
	a) zarazna bolest b) nezarazna bolest	a) nesretni slučaj b) samoubistvo c) ubistvo d) nerazjašnjeno	
23	<b>Da li je tražena obdukcija</b>		
	Da – klinička ..... 1	Da – sudsko-medicinska ..... 2	Ne ..... 3
24	<b>Uzrok smrti</b>		
	I. Dio		
	a) Bolest ili stanje koje je neposredno prouzročilo smrt*	Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti _____	Šifra MKB** _____
	b) Bolesti ili stanje koje je pogodovalo ili dovelo do neposrednog uzroka smrti navedenog pod a)	_____	_____
	c) Bolesti ili stanje koje je pogodovalo ili dovelo do neposrednog uzroka smrti navedenog pod b)	_____	_____
	d) Osnovna bolest ili stanje koje je moglo uticati na bolest pod tačkama a) ili b) ili je neposredno izazvala smrt	_____	_____
	II. Dio		
	Druga značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu s njom u uzročnoj vezi	Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti _____	Šifra MKB** _____
	* Ovdje ne upisivati mehanizam smrti (npr. zatajenje srca i zastoj disanja) već bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt		
	** Popunjava zdravstvena ustanova		
25	<b>Uzrok smrti utvrđen obdukcijom</b>		
	Da ..... 1	Ne ..... 2	
26	<b>Podaci o vanjskom uzroku nasilne smrti</b> (okolnosti nesreće ili nasilja koje su rezultirale smrtnim ishodom)		
	_____		
	Šifra MKB _____		
27	<b>Vrijeme događaja (prema anamnestičkim podacima) koji je izazvao nasilnu smrt</b>		
	dan	mjesec	godina
	sat/čas	minut	dan u sedmici
28	<b>Ozljeda na radu</b>		
	Da ..... 1	Ne ..... 2	
29	<b>Mjesto gdje se dogodila ozljeda</b>		
	Kuća, stan ..... 1	Sportski objekt ..... 6	
	Proizvodni pogon, gradilište ..... 2	Polje, šuma, planina ..... 7	
	Ustanova za smještaj, bolnica ..... 3	More, rijeka, jezero ..... 8	
	Škola ..... 4	Javna ustanova ..... 9	
		Drugo mjesto (navesti) ..... 10	

Saobraćajnice.....	5	_____										
pri dolasku/odlasku na posao .....	5a											
pri dolasku/odlasku u školu.....	5b											
<b>30. Ispuniti samo za žene, ako se smrt dogodila</b>												
U toku trudnoće.....	1											
Unutar 42 dana nakon trudnoće.....	2											
43 dana do 1 godine nakon trudnoće.....	3											
<b>31. Podaci o uzroku smrti upisani na osnovu:</b>												
Zdravstvenog kartona.....	1	Ostalo (navesti).....4										
Historije bolesti.....	2	_____										
Obdukcijskog nalaza .....	3											
<b>Napomena:</b> Lični podaci za umrlu osobu upisani su na osnovu:												
a) identifikacijskih isprava	_____											
b) drugih javnih isprava	_____											
c) usmene izjave	_____											
<small>(ime i prezime osobe koja je dala podatke i svjštvo u odnosu na umrlu osobu)</small>												
<b>Nakon izvršenog pregleda i utvrđenog uzroka smrti potvrđujem smrt umrle osobe.</b>												
Smrt prijavljena temeljem ove potvrde Matičnom uredu _____												
u _____, dana _____												
Potpis i faksimil mrtvozornika/ovlaštenog doktora medicine												
_____												
<b>Bilješka matičara:</b>												
Ovaj slučaj smrti upisan je u matičnu knjigu umrlih za matično područje/mjesto _____												
za općinu _____												
za godinu _____ pod tekućim brojem _____ dana _____												
Potvrđuje se JMB umrle osobe	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 15%;"> </td> </tr> </table>											
	JMB											
U _____, dana _____												
<b>Matičar:</b>												
M.P. _____												
<small>(potpis matičara)</small>												
<p>NAPOMENA: Jedan primjerak potvrde o smrti s izvještajem o uzorku smrti i bilješkom o izvršenom upisu u matičnu knjigu umrlih, matičar prilaže statističkom obrascu</p>												

**Obrazac 5.**


---

 Naziv organa koje izdaje sprovodnicu

*Name of authority which issues the laissez-passer for a corpse*


---

**SPROVODNICA ZA PRENOS UMRLE OSOBE  
LAISSEZ-PASSER FOR A CORPSE**

## a) PODACI O UMRLOJ OSOBI

DATA ABOUT THE DECEASED PERSON

1. Ime, očevo ime, prezime (za udate osobe ženskog spola i djevojačko prezime):

*Name, father's name, surname (for married women also maiden surname):*

---

2. Datum, mjesto i država rođenja:

*Date, place and country of birth:*

---

3. Državljanstvo:

*Citizenship:*

---

4. Sat, dan, mjesec i godina, mjesto i država gdje je nastupila smrt:

*Hour, date, place and country of death:*

---

5. Uzrok smrti\*:

*Cause of death\*:*

Šifra MKB-10:

*Code ICD-10:*

---

---

6. Da li je umrla osoba bila sahranjena?

DA

NE

*Was the deceased person interred?*

YES

NO

7. Da li je umrla osoba umrla od zarazne bolesti?

DA

NE

*Did the deceased person die from infectious disease? YES*

NO

## b) OSTALI PODACI

OTHER DATA

1. Mjesto i država gdje će umrla osoba biti sahranjena?

*Place and country where the deceased will be interred?*

---

2. Prevozno sredstvo (marka vozila i registarski broj) kojim se obavlja prenos umrle osobe?

*Means of transport (for motor vehicles registration number also)?*

---

3. Država/-e tranzita pri prevozu umrle osobe na mjesto sahrane:

*Transit country(ies) to the place where the deceased will be interred*

---

4. Mjesto prelaska granice pri ulasku posmrtnih ostataka u zemlju u kojoj će se obaviti sahrana?  
*Place where the deceased will cross the border enter the country?*

---

5. Broj i datum rješenja kojim se odobrava prenos umrle osobe i naziv institucije koja ga je izdala:  
*Reference number and date of authorization for transport of the deceased and name of authority which issued it:*

---

6. Rješenje kojim se odobrava prenos umrle osobe izdato na zahtjev:  
*Authorization for transport issued at request of:*

---

7. Ime, prezime i adresa osobe u pratnji umrle osobe:  
*Name, surname and the address of the person accompanying the corpse:*

---

Datum izdavanja sprovodnice:

Potpis i pečat ovlaštene osobe/  
organa koje izdaje sprovodnicu:

*Date of issuing the laissez-passer  
for corps*

*The signature and stamp of the  
authorized person/institution for  
laissez-passer for a corpse:*

---

---

\*Uzrok smrti naveden u tački 5. ovog obrasca navodi se čitko, na jednom od službenih jezika Bosne i Hercegovine, i po mogućnosti na engleskom jeziku, uz navedenu šifru Međunarodne klasifikacije oboljenja (MKB) - 10. izdanje. Ako uzrok smrti nije naveden zbog čuvanja profesionalne tajne, onda dokument u kojem se navodi uzrok smrti treba da se stavi u zapečaćenu kovertu koja ide uz umrlu osobu tokom prevoza i da se predoči ovlaštenoj službi u državi/mjestu konačne destinacije. Zapečaćena koverta na spoljašnjoj strani mora imati identifikacione podatke umrle osobe i mora biti čvrsto spojena uz Sprovodnicu za prenos umrle osobe.

\*Cause of death, referred to under item 5 of this form, is to be written legibly, in one of the official languages of the Bosnia and Herzegovina, and, if possible, in English, with a specified code from the International Disease Classification (IDC) - 10th edition. If cause of death is not stated for reasons of professional secrecy then a certificate indicating the cause of death should be placed in a sealed envelope accompanying the corpse during transport and presented to the competent authority in the State of destination. The sealed envelope, which shall bear some external indication for identification purposes, shall be securely attached to the *laissez-passer*.

**Obrazac 6.**

Broj:.....

**DOZVOLA ZA SAHRANU UMRLOG/UMRLE**

Dana.....mjeseca.....godine.....sati..... pregledao/la sam  
mrtvo tijelo-leš umrlog/e.....u.....  
i ustanovio/la da je smrt nastupila dana..... 20 ..... godine u ..... sati.

Budući da u smislu Pravilnika o načinu pregleda umrlih, te utvrđivanja vremena i  
uzroka smrti ("Službene novine Federacije BiH", broj ...) ne postoji zapreka za  
sahranu, a potvrda o smrti je popunjena:

**DOZVOLJAVA SE  
SAHRANA UMRLE OSOBE S TIM DA SE IMA IZVRŠITI NAJKASNIJE**dana..... mjeseca ..... godine ..... do .....sati  
.....

U..... godine.....

.....  
(potpis mrtvozornika/ovlaštenog doktora medicine)