



T.C.
İÇİŞLERİ BAKANLIĞI
Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü

2019 0078
110 0 25

Sayı : 40004962-010.07.01-.57606
Konu : Ölüm Bildirim Sistemi

29/04/2019

D O S Y A

5490 sayılı Nüfus Hizmetleri Kanununun Ek 2'nci maddesinin birinci fıkrası uyarınca, ölüm olayını bildirmekle yükümlü olan sağlık kuruluşlarınca, aile hekimliklerince vb. düzenlenen Ölüm Bildirim Formlarının elektronik ortamda elektronik imzalı olarak Merkezi Nüfus İdaresi Sistemi (MERNİS)' e gönderilebilmesine ve tescil edilebilmesine yönelik çalışmalar kapsamında;

- Sağlık Bakanlığınca "Ölüm Belgelerinin" örneği ekte yer alan formata uygun şekilde düzenlenmesi sağlanmıştır.

- 01 Mayıs 2019 tarihinden itibaren kamu sağlık kurum/kuruluşları (kamu ve özel üniversite hastaneleri il ve ilçe sağlık müdürlükleri, toplum sağlığı merkezleri, aile sağlığı merkezleri vb.), 01 Haziran 2019 tarihinden itibaren ise tüm özel hastaneler, belediye sağlık işleri başkanlıkları, adli tıp kurumları vb. tarafından tespit edilen ölüm olaylarının Ölüm Bildirim Sistemine (ÖBS) kayıt edilen formların elektronik imza ile imzalanması sağlanacaktır.

Bu kapsamda, örneği ekte yer alan formata uygun şekilde ıslak veya elektronik imzalı olarak düzenlenecek "Ölüm Belgelerine" göre ölüm olaylarının aile kütüklerine tescili hususunda gereğini rica ederim.

Hüseyin Ergin SARIİBRAHİM
Bakan a.
Genel Müdür

Ek: Ölüm Belgesi (1 Adet)

Dağıtım:

Gereği:

81 İl Valiliğine

Bilgi:

Sağlık Bakanlığına



ÖLÜM BELGESİ



1904120008

Ek-2

Ölümün Meydana Geldiği Yer İl : ANKARA İlçe : ÇANKAYA Köy/Mah :
Ölümü Tespit Eden Kurum Adı : ANKARA T.C. SB. ANKARA YBÜ. ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

A	ÖLEN KİŞİ BİLGİLERİ	B	Ölüm Tarihi : Ölüm Saati : Ölüm Yeri :
T.C. Kimlik No : Pasaport No : Cinsiyet : Uyruk : Adı : Soyadı : Baba Adı : Ana Adı : Doğum Yeri : Doğum Tarihi : Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/İlçe : Nüfusa Kayıtlı Olduğu Mh/Köy : Cilt No : Aile Sıra No : Birey Sıra No : Medeni Hali :		C	Ölümün Sekli Bulaşıcı olmayan hastalık (Doğal Ölüm)
Geri Alınan Nüfus Cüzdanı Bilgileri		D	Ölüm yaralanma sonucumu gerçekleşti :Hayır İş yerinde yaralanma :- Yaralanma Tarihi :- Yaralanma Yeri :-
Seri No :- Kayıt No :- Verildiği Yer :- Veriliş Tarihi :- Açıklama :Nüfus cüzdanı belge düzenlenirken teslim alınmamıştır.		E	Otopsi yapıldı mı? :Hayır Ölüm nedeni, otopsi bulgularından mı elde edildi? :- Sonra daha fazla bilgi elede edilebilir mi? :-

A1	TESCİL EDEN NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜ:		
Kayıt Tarihi : Tescil Tarihi : Kayıt No : Özel Kütük Sıra No :		Tescil Eden Memur : Onaylayan Yetkili :	

Daimi ikametgah			
Yurtdışı(Ülke/Şehir) :TÜRKİYE CUMHURİYETİ	İl :MANİSA	İlçe :SELENDİ	
Bulvar/Cad./Sok :ESKİN MRK SK.	Köy/Mah :ESKİN MAH.	Kapı No :82 /	Site-Blok :

F	Ölü Doğum :Hayır	Bebek Ölümü :Hayır	
Anne T.C. No :-	Anne Yaşı :-	Doğum Sırası :-	
Doğum Saati :-	Gebelik Süresi :-	Doğum Ağırlığı :-	

G	Kadın ise? Anne Ölüm Zamanı	
-		

H	Bölüm I	Ölüm Nedeni	Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre
Doğrudan ölüme sebep olan hastalık veya durum	a) Bu belgedeki ölüm nedenleri henüz kontrolör hekim tarafından onaylanmadığı için yazdırılmadı. Bağlı olarak		
Önceki nedenler	b) Bağlı olarak		
Eğer yukarıda verilen nedene yol açan ölüm ile sonuçlanan durumlar varsa, alta yatan durum en son belirtilecek	c) Bağlı olarak		
	d)		

Bölüm II	
Eğer yukarıda verilen nedene yol açan ölüm ile sonuçlanan durumlar varsa, alta yatan durum en son belirtilecek	

BİLGİYİ VEREN			
T.C Kimlik No : Adı Soyadı : Yak. Derecesi : Telefon : Adresi :		Doğum Tarihi : Bildirim Tarihi :	İmza

ÖLÜMÜ BİLDİREN ve DEFİN İZİNİ VEREN YETKİLİ	ÖLÜM BELGESİNİ ONAYLAYAN YETKİLİ
İmza e-İmzalıdır	İmza