

Till

Skatteverket/
Polismyndigheten vid polisanmälan Ersätter tidigare utfärdat dödsbevis

Den avlidnes personuppgifter

| | | |
|---|---|---------|
| Personnummer/samordningsnummer (12 siffror) | Födelsedatum (8 siffror) och kön om personnr/samordn.nr 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 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"/> Avlidet inom 28 dygn efter födelsen | |
| Moderns efternamn och förnamn | Moderns personnr/samordn.nr/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 |
|--|---|

Polisanmälan¹

| |
|--|
| Finns skäl för polisanmälan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, om dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada/förgiftning) eller fel/försummelse i vården eller den dödes identitet är okänd, ska polisanmälan göras och dödsbeviset lämnas 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 | |

Denna sida innehåller information. Lämna inte några uppgifter nedan.

1 Polisanmälan

En anmälan till Polismyndigheten ska göras i följande fall.

1. Om ett dödsfall har eller kan ha orsakats av yttre påverkan, dvs. skada eller förgiftning tillfogad
 - av någon annan person än den som har avlidit,
 - genom olycksfall, eller
 - genom självmordoch inte enbart av sjukdom.

2. Om det är svårt att avgöra om ett dödsfall har orsakats av yttre påverkan
 - när någon anträffas död och tidigare sjukdom eller sjukdomsbild inte kan förklara dödsfallet, dvs. vid helt oväntade dödsfall hos både barn och vuxna,
 - när en missbrukare anträffas död, eller
 - vid framskriden föruttnelse.

3. Om ett dödsfall kan misstänkas ha samband med fel eller försummelse i hälso- och sjukvården.

4. Om en avliden inte har kunnat identifieras.

När ett dödsbevis lämnas till Polismyndigheten bör en kopia av dödsbeviset samtidigt skickas till Skatteverket.

(HSLF-FS 2015:15)

Polismyndigheten ska skicka dödsbeviset tillsammans med tillståndet till gravsättning och kremering till Skatteverket enligt 4 kap. 4 § begravningslagen (1990:1144).