

Ölümün Meydana Geldiği Yer İL : İSTANBUL		İlçe : EYÜPSULTAN		Köy/Mah :	
Ölümü Tespit Eden Kurum Adı : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI EYÜPSULTAN DEVLET HASTANESİ					
A ÖLEN KİŞİ BİLGİLERİ			B		
T.C. Kimlik No : 99182694558 Pasaport No :			Ölüm Tarihi : 02.03.2024 Ölüm Saati : 22:30		
Cinsiyet : Kadın Uyruk : SURIYE ARAP CUMHURİYETİ			Ölüm Yeri : Hastane		
Adı : FATIMA Soyadı : ALFARES			C Ölümün Şekli		
Baba Adı : HASAN Ana Adı : FARJEH			Bulaşıcı olmayan hastalık (Doğal Ölüm)		
Doğum Yeri : ALEPPO Doğum Tarihi : 25.10.1970			D		
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/İlçe : -			Ölüm yaralanma sonucumu gerçekleşti : Hayır		
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Mh/Köy :			İş yerinde yaralanma :-		
Cilt No :			Yaralanma Tarihi :-		
Birey Sıra No :			Yaralanma Yeri :-		
Geri Alınan Nüfus Cüzdan Bilgileri			E		
Seri No :- Kayıt No :-			Otopsi yapıldı mı? : Hayır		
Verildiği Yer :- Veriliş Tarihi :-			Ölüm nedeni, otopsi bulgularından mı elde edildi? :-		
Açıklama : Nüfus cüzdanı belge düzenlenirken teslim alınmamıştır.			Sonra daha fazla bilgi elde edilebilir mi? :-		
A1 Elektronik tescil yapılacaktır					
Daimi ikametgah					
Yurtdışı (Ülke/Şehir) : TÜRKİYE CUMHURİYETİ		İl : İSTANBUL		İlçe : BAHÇELİEVLER	
Bulvar/Cad./Sok : ZEMBİLCİ SK.		Köy/Mah : ÇOBANÇEŞME MAH.		Kapı No : 18 / 6 Site-Blok :	
F					
Ölü Doğum : Hayır		Bebek Ölümü : Hayır		Doğum Sırası :-	
Anne T.C. No :-		Anne Yaşı :-		Doğum Ağırlığı :-	
Doğum Saati :-		Gebelik Süresi :-			
G Kadın ise? Anne Ölüm Zamanı					
Anne Ölümü Değil					
H Bölüm I Ölüm Nedeni Hastalığın başlangıcından ölüme kadar geçen yaklaşık süre					
Doğrudan ölüme sebep olan hastalık veya durum		a) Ölüm nedenleri; Hekimin, "kontrol onayı sonrası onaylı belgeyi yeniden elektronik imzalaması ile birlikte yazdırılabilecektir."			
Önceki nedenler		Bağlı olarak			
Eğer yukarıda verilen nedene yol açan ölüm ile sonuçlanan durumlar varsa, alta yatan durum en son belirtilecek		b) Bağlı olarak			
		c) Bağlı olarak			
		d)			
Bölüm II :					
Eğer yukarıda verilen nedene yol açan ölüm ile sonuçlanan durumlar varsa, : altta yatan durum en son belirtilecek					
BİLGİYİ VEREN					
T.C Kimlik No : 99894134366		Adı Soyadı : MUSTAFA ALYOUSEF		Doğum Tarihi : 10.07.2001	
Yak. Derecesi : OĞLU		Telefon : (538) 791 14 26		Bildirim Tarihi : 02.03.2024	
Adresi : ÇOBANÇEŞME MAH. ZEMBİLCİ SK. NO: 18 İÇ KAPI NO: 6 BAHÇELİEVLER / İSTANBUL					
ÖLÜMÜ BİLDİREN ve DEFİN İZİNİ VEREN YETKİLİ			ÖLÜM BELGESİNİ ONAYLAYAN YETKİLİ		
FATİH KIZKAPAN KARDİYOLOJİ 02.03.2024 İmza e-imzalıdır			İmza		

