

STROOK B

STATISTISCH FORMULIER VOOR HET OVERLIJDEN VAN EEN KIND

JONGER DAN EEN JAAR OF VOOR EEN DOODGEBORTE

(Strook in te vullen door de **geneesheer**, te verifiëren door het gemeentebestuur en over te maken aan de bevoegde geneesheer-ambtenaar)

1. Datum en uur van het overlijden

• datum (DDMMJJJJ) / /
 • uur (UUMM) u m

2. Datum en uur van de geboorte

• datum (DDMMJJJJ) / /
 • uur (UUMM) u m

3. Het kind is

• doodgeboren • levend geboren

4. Plaats van de geboorte

• ziekenhuis • thuis
 • andere, preciseer

5. Plaats van het overlijden

• ziekenhuis • thuis
 • andere, preciseer

6. Geslacht van het kind

• mannelijk
 • vrouwelijk
 • onbepaald

7. Kind geboren uit een meervoudige zwangerschap

• ja • neen

In geval van meervoudige geboorte :

• totaal aantal geboorten, doodgeborenen inbegrepen
 • rangnummer van het aangegeven kind
 • aantal en geslacht van de kinderen geboren tijdens dezelfde bevalling (het aangegeven kind inbegrepen)
 → aantal levend geboren
 • mannelijk • vrouwelijk • onbepaald
 → aantal doodgeborenen
 • mannelijk • vrouwelijk • onbepaald

STROOK D

**STATISTISCH FORMULIER VOOR HET OVERLIJDEN VAN EEN KIND
JONGER DAN EEN JAAR OF VOOR EEN DOODGEBORTE**

(Strook in te vullen door het *gemeentebestuur* met de hulp van de aangever)

1. Gemeente (of land) van overlijden

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

Code N.I.S. ⇨

--	--	--	--	--

2. Nummer van de overlijdensakte

--	--	--	--	--

3. Gemeente (of land) van geboorte

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

Code N.I.S. ⇨

--	--	--	--	--

4. Geboortedatum (DDMMJJJJ)

• van de vader

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

• van de moeder

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

5. Opleiding (hoogste voltooide opleiding of diploma)

	vader	moeder
• geen opleiding of lager onvoltooid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• lager onderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• lager middelbaar		
→ beroeps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ technisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ algemeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• hoger middelbaar		
→ beroeps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ technisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ algemeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• hoger van het korte type	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• hoger van het lange type of universitair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• onbekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• andere, preciseer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
.....		

6. Huidige beroepstoestand

	vader	moeder
• actief(ve)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• student(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• werkloos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• gepensioneerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• zonder beroep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• andere, preciseer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
.....		

7. Sociale staat in het huidige beroep (voor werklozen, gepensioneerden enz... het laatst uitgeoefend beroep)

	vader	moeder
• zelfstandige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• bediende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• arbeider(ster)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• helper(ster)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• zonder beroep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• andere, preciseer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		

8. Huidig beroep (voor werklozen, gepensioneerden enz... het laatst uitgeoefend beroep)

• vader

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

Code N.I.S. ⇨

--	--	--	--

• moeder

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

Code N.I.S. ⇨

--	--	--	--

9. Nationaliteit

• van de vader
→ oorspronkelijke → huidige

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Code N.I.S. ⇨

--	--

--	--

• van de moeder
→ oorspronkelijke → huidige

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Code N.I.S. ⇨

--	--

--	--

10. Gewone verblijfplaats van de moeder (gemeente of land)

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

Code N.I.S. ⇨

--	--	--	--

11. Burgerlijke staat van de moeder

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> • ongehuwd | <input type="checkbox"/> • uit de echt gescheiden |
| <input type="checkbox"/> • gehuwd | <input type="checkbox"/> • van tafel en bed gescheiden |
| <input type="checkbox"/> • weduwe | <input type="checkbox"/> • onbekend |

12. Gezinstoestand van de moeder

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> • alleenwonend | <input type="checkbox"/> • samenwonend |
|---|--|

13. Datum van het huidige huwelijk (DDMMJJJJ)

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

14. Aantal vorige geboorten uit het huidige huwelijk

• doodgeborenen

--	--

 • levend geborenen

--	--

STROOK C

OVERLIJDEN VAN EEN KIND JONGER DAN EEN JAAR OF VAN EEN DOODGEBORTE

(Strook in te vullen en onder gesloten omslag te plaatsen door de geneesheer)

A. Inlichtingen met betrekking tot de geboorte

1. Vorige geboorten

- aantal levendgeboren kinderen
- aantal doodgeboren kinderen
- aantal kinderen nog in leven
- datum van de vorige bevalling (DDMMJJJJ) / /

2. Vermoedelijke duur (in weken) van de zwangerschap

3. Medische risicofactoren verbonden aan deze zwangerschap (maximum 3)

- diabetes • nierziekte
- chronische hypertensie • hemorragie in het 3de trim.
- zwangerschaps-hypertensie • voorafgaande geboorte van een kind met gewicht <2500 gram
- eclampsie
- andere, preciseer
- geen medische risico's bekend

4. Transfer tijdens de zwangerschap

- ja • neen • onbekend

5. Ligging van het kind vóór de geboorte

- achterhoofdligging • stuit
- andere hoofdligging • dwars/schuine ligging
- andere, preciseer

6. De bevalling

6.1 Inductie van de baring vóór het begin van de arbeid

- ja • neen • onbekend

6.2 Bevalling met assistentie

- ja • neen • onbekend

Indien ja, vul in 6.3, 6.4 en 6.5

Indien neen, of onbekend ga dan onmiddellijk naar punt 7

6.3 Aard van assistentie (maximum 3)

- forceps • stuitligging met extractie (exclusief Bracht)
- vacuüm-extractie • versie met extractie
- keizersnede • externe versie
- andere, preciseer

6.4 Maternale indicaties die het type van bevalling rechtvaardigen

- voorafgaande keizersnede • afwijking van placenta
- dystocie
- andere, preciseer
- geen maternale indicatie

6.5 Indicatie bij het kind als rechtvaardiging voor het type van bevalling

- foetaal lijden • abnormale ligging
- andere, preciseer
- geen foetale indicatie

7. Toestand van het kind bij de geboorte

7.1 Obstetrisch trauma

- ja • neen • onbekend
- indien ja, preciseer

7.2 Ademnood

- ja • neen • onbekend • niet van toepassing
- indien ja, preciseer

7.3 Infectieziekten

- ja • neen • onbekend
- indien ja, preciseer

7.4 Congenitale afwijkingen

- anencefalie • anale imperforatie
- spina bifida • reductie van de ledematen
- hydrocefalie • hernia diaphragmatica
- gespleten lip/verhemelte • omphalocoele-gastroschisis
- andere, preciseer
- geen congenitale afwijkingen

8. Geboortegewicht van het kind (in gram)

9. Apgarscore na:

- 1 minuut • 10 minuten
- 5 minuten

10. Zorgen onmiddellijk toegediend aan de pasgeborene (maximum 3)

- ventiliatie zonder intubatie • niet van toepassing
- intubatie • geen ingreep
- overplaatsing naar n-dienst (binnen de eerste 12 uren)
- overplaatsing naar N-dienst (binnen de eerste 12 uren)
- andere, preciseer

(vervolg verso)

STROOK C
(vervolg)

OVERLIJDEN VAN EEN KIND JONGER DAN EEN JAAR OF VAN EEN DOODGEBORTE
(vervolg)

B. Inlichtingen met betrekking tot het overlijden

1. In geval van foetaal overlijden, heeft het overlijden plaats gehad :

- vóór de arbeid • tijdens de arbeid • onbekend

2. Aard van het overlijden

- natuurlijke oorzaak • doding
 • verkeersongeval • wordt onderzocht
 • ander ongeval • kan niet bepaald worden

3. Indien de doodsoorzaak niet natuurlijk is, beschrijf de omstandigheden

.....
 Voorbehouden

4. Ongeval

4.1 Plaats van het ongeval

- openbare weg • onbekend
 • thuis
 • andere, preciseer

4.2 Datum van het ongeval (DDMMJJJJ)

/ /

4.3 Uur van het ongeval (0 - 24U)

5. Doodsoorzaak (1)	Specificeer (2)			Duur (3)
	M	F	K	

I. Ziekte of aandoening (van moeder, foetus of kind) die rechtstreeks de dood tot gevolg had

Logische samenhang van de ziekten/aandoeningen die geleid hebben tot de onmiddellijke doodsoorzaak onder a). Bij vermelding van meerdere ziekten de aan het overlijden ten grondslag liggende het laatst opgegeven ("oorspronkelijke doodsoorzaak")	a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	veroorzaakt door :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	veroorzaakt door :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Geassocieerde oorzaken Bij overlijden nog bestaande ziekten en bijzonderheden, welke tot de dood hebben bijgedragen, doch niet met de onder I. genoemde ziekten in causaal verband staan.	c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	veroorzaakt door :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- (1) Hier wordt niet de wijze van overlijden bedoeld zoals bvb. : hartfalen, syncope, enz... maar de ziekte, het trauma of de complicatie die de dood veroorzaakte. Gelieve slechts één oorzaak per lijn te vermelden.
 (2) Plaats een "X" op de passende plaats : kolom 'M' indien Moeder, kolom 'F' indien Foetus, kolom 'K' indien Kind
 (3) Tijdsinterval (bij benadering) tussen het begin van de ziekte/aandoening en de dood (preciseer zo nodig in minuten, uren, weken of maanden,...)

Voorbehouden

a) b) c) d)
 e) f) g)

6. Autopsie/aanvullende onderzoeken

- ja, lopend • neen
 • ja, voorzien • onbekend

7. Was de attestende geneesheer de behandelende geneesheer ?

- ja • neen

Nr. medisch dossier van de **Moeder**
 Nr. medisch dossier van het **Kind**

Identificatie van de geneesheer

• RIZIV nummer
 • datum (DDMMJJJJ) / /
 naam, voornaam
 handtekening
 stempel

STROOK A

**AANGIFTE VAN OVERLIJDEN VAN EEN KIND JONGER DAN EEN JAAR
OF VAN EEN DOODGEBORTE (a)**

(Strook in te vullen door de **geneesheer** en te bewaren door de **gemeentebestuur**)

Naam en voornaam van het kind

Naam en voornaam van de moeder

Gewone verblijfplaats van de moeder : gemeente

straat, nr.

Datum (DDMMJJJJ) en uur (UUMM) van overlijden / / u m

Adres van overlijden : gemeente

straat, nr.

Nummer van de overlijdensakte

Geslacht van het kind

• mannelijk • vrouwelijk • onbepaald

Het kind is

• doodgeboren • levend geboren

Gerechtigd-geneeskundig bezwaar tegen begrafenis of crematie (1)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
Bezwaar tegen schenking van het lichaam (2)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
Verplichte onmiddellijke kisting • in een hermetische kist (3)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
Bezwaar tegen eventuele • crematie (4)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
• conserveringstechnieken (5)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
• vervoer zonder kist (6)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
Risico voor blootstelling aan ioniserende stralen (3)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen

Ik, die teken, geneesheer (naam, voornaam, nr. in Orde der geneesheren of RIZIV nummer),

verklaar dat ik de om uur heb vastgesteld dat de hierboven genoemde persoon overleden is.

Handtekening en stempel van de geneesheer

- (a) Er moet een overlijdensformulier worden ingevuld per doodgeboren kind of per kind overleden vóór de leeftijd van één jaar
- (1) Overlijden zeker of vermoedelijk door uitwendige oorzaak (ongeval, zelfmoord, moord of doodslag).
- (2) De overledene vormt een risico voor besmetting zoals bepaald sub (3).
- (3) A. de overledene leed aan één van de volgende overdraagbare ziekten: cholera, miltvuur, pest, pokken en andere orthopox virusziekten, virale hemorrhagische koorts.
B. de overledene vormt een risico op radioactieve besmetting (cfr. K.B. van 28 februari 1963 - B.S. 16 mei 1963 - art. 69.4, art. 69.7 en art. 3).
- (4) Prothesen die werken op lithiumbatterijen dienen verwijderd, alsook elke andere prothese die radio-elementen bevat.
- (5) - cfr (2) en (3)
- slechte toestand van het lijk (ontbonden, verhakkeld)
- overlijden dat zeker of vermoedelijk aan een uitwendige oorzaak te wijten is.
- (6) cfr (2) en (3)