

Ärztliche Todesbescheinigung

Verteiler: - Zivilstandsamt (Original)
- weitere Verteiler nach kantonalen Vorgaben

Die unterzeichnete Ärztin / der unterzeichnete Arzt (siehe Anmerkung*) hat nach persönlich vorgenommener Untersuchung am / / (TT/MM/JJJJ), um / Uhr (00:00 – 23:59) den Tod der nachstehenden Person festgestellt:

1. Angaben zur Identifikation

- Die verstorbene Person ist der unterzeichneten Ärztin / dem unterzeichneten Arzt oder Anwesenden persönlich bekannt.
- Die Identität ist unbekannt (→ Meldepflicht!).

2. Personalien der verstorbenen Person

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Familienname | Vorname(n) |
| Geburtsdatum | Heimatort o. Staatsangehörigkeit..... |
| Wohnadresse | |

3. Angaben zum Todesort und zur Todeszeit

| |
|--|
| Todesort (Ort, wo der Tod eingetreten ist) |
| Todestag (Datum) / / (TT/MM/JJJJ) um / Uhr (00:00 – 23:59) |
| Bei unklarer Todeszeit (siehe Anmerkung**) |

4. Angaben zu Leichenschau, Todesart und Meldepflicht (siehe Anmerkung***)

- nicht-natürlicher Tod** (Unfall, Tötungsdelikt, Suizid, Behandlungsfehler, inkl. Spätfolgen davon)
- unklarer Tod** (plötzlich und unerwarteter Tod, nicht-natürlicher Tod nicht ausgeschlossen)
- Meldung an Polizei oder Staatsanwaltschaft ist erfolgt.

ODER

Nach sorgfältig durchgeführter Leichenschau bestätigt die/der unterzeichnete Ärztin/Arzt, dass an einem natürlichen Tod der vorgenannten Person keine begründeten Zweifel bestehen.

↓

natürlicher Tod

Ort und Datum:

Die Ärztin / Der Arzt (Name/Adresse):
(Stempel und Unterschrift)

Anmerkungen

| |
|--|
| * Ausstandsgründe gelten gemäss Art. 89 Zivilstandsverordnung (ZStV). |
| ** Falls Todestag bekannt, jedoch nicht exakter Zeitpunkt: am (Datum) / / (TT/MM/JJJJ) zwischen /Uhr und /Uhr (00:00 – 23:59) Falls Todestag nicht bekannt: Auffindung am (Datum): / / (TT/MM/JJJJ) um /Uhr (00:00 – 23:59) |
| *** Die Meldepflicht für aussergewöhnliche Todesfälle ist in den kantonalen Gesundheitsgesetzen geregelt. |