

मृत्यु रिपोर्ट

भाग-1

विविधक सूचना

यह भाग राजस्टर द्वारा रखा जाना है।

प्रारूप संख्या - 2

सूचक द्वारा भरे जाने के लिए

प्रारूप संख्या-2

(द्वितीय विभाग 5 भाग 12)

मृत्यु रिपोर्ट

भाग-2

सांख्यिकीय सूचना

यह भाग को भ्रमण कर सांख्यिकीय प्रक्रिया में डालें।

1.	मृत्यु तिथि :	11.	मृतक का निवास	15.	क्या मृत्यु का कारण चिकित्सकीय दृष्टि से प्रमाणित था ?
2.	मृतक का नाम : पूआईडी नं० (यदि कोई है)	12.	(क) कस्बा/गांव का नाम (ख) क्या यह एक कस्बा या गांव है? 1. कस्बा 2. गांव	1. हाँ 2. नहीं	
3.	मृतक का लिंग	13.	(ग) जिले का नाम (घ) राज्य का नाम	16	वांमारी का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण
4.	माता का नाम :	14.	मृत्यु से पूर्व प्राप्त चिकित्सा सहायता	17	यदि यह स्त्री की मृत्यु है तो क्या मृत्यु गर्भावस्था के दौरान, प्रसव के दौरान या गर्भावस्था समाप्त के छह महीने के अन्दर हुई। 1. हाँ 2. नहीं
5. (क)	पति/पत्नी का नाम :	15.	1. संस्थानिक 2. संस्थानिक से भिन्न चिकित्सा सहायता 3. कोई चिकित्सा सहायता नहीं	18.	यदि धूम्रपान का आदी था तो कितने वर्षों से या
5 (ख)	पति/पत्नी की आयु	16.	राजस्टर द्वारा भरा जाना है।	19.	यदि किर्सी भी रूप में तब्याकू चवाने का आदी था तो कितने वर्षों से
5 (ग)	पति/पत्नी का संपर्क का विवरण	17.	राजस्थान केन्द्र का नाम :	20.	यदि किसी भी रूप में किर्सी भी प्रकार की सुपारी (पान मसाला सहित) चवाने का आदी था तो कितने वर्षों से
6.	मृतक की आयु	18.	जिला :	21	यदि शराब पीने का आदी था तो कितने वर्षों से
7.	मृत्यु के समय मृतक का पता	19.	कोड संख्या :		
8.	मृतक का स्थाई पता	20.	मृत्यु तिथि :		
9.	मृत्यु स्थान 1. अस्पताल/संस्था का नाम (पूरा पता) 2 घर (पूरा पता) 3. अन्य स्थान	21.	आयु : वर्ष/महीने/दिन/घंटे		
10.	सूचक का नाम		लिंग : 1. पुल्लिंग <input type="checkbox"/> 2. स्त्री लिंग <input type="checkbox"/>		
	पता		मृत्यु का स्थान :		
	दिनांक :		जिला :		
	राजस्टर द्वारा भरा जाना है।		कोड संख्या :		
	राजस्थान संख्या :		1. अस्पताल/संस्था		
	राजस्थान तिथि :		2. घर		
	टिप्पणी				

MC Report

ANM Report

मैं.....

एम.सी. वार्ड नं. ब्यान करता/करती हूं कि श्रीमती/श्रीमान की

मृत्यु दिनांक.....को

पता.....

हिसार में हुई।

मैं मृतक को जाति तौर पर जानता हूं।

मैं.....

उपस्वास्थ्य केंद्र..... ब्यान करता हूं कि

श्री/श्रीमती.....की मृत्यु

दिनांक.....को पता.....

हिसार में हुई है।

यह घटना मेरे रिकार्ड वर्ष.....में नं.....

.....नर दर्ज है।

सूचक घोषणा

मैं.....मुपुत्र श्री.....अपने.....की मृत्यु घटना नगर निगम हिसार में दर्ज करवा रहा हूं।

जिनकी मृत्यु.....को अपने निवास स्थान.....हिसार पर हुई है। इस मृत्यु घटना में किसी भी प्रकार को नलती

पाई गई तो मैं.....स्वयं कानूनी रूप से जिम्मेवार हूंगा/हूंगी व भविष्य में किसी भी प्रकार संशोधन नहीं करवाऊंगा।

हरनाथ व स्टॉप