

Bijlage 1 Model van verklaring van natuurlijk overlijden, af te geven door de behandelende arts (geldig vanaf 1 januari 2020)

De ondergetekende,

arts te;

geboren op te,

gewoond hebbende* te , overleden op;

wonende* te,

(datum)

(ondertekening)

verklaart te zijn behandelend arts van (naam en voornamen voluit),

uit wie op te een zoon/dochter* dood is geboren;

verklaart het lijk persoonlijk te hebben geschouwd;

indien de overledene minderjarig is op het tijdstip van overlijden, verklaart overleg te hebben gehad met de gemeentelijke lijkschouwer;

datum van overleg:

naam gemeentelijke lijkschouwer:

verklaart er van overtuigd te zijn, dat de dood ten gevolge van een natuurlijke oorzaak is ingetreden.

Krachtens artikel 6, tweede lid, Wet op de lijkbezorging is het de behandelend arts niet toegestaan als lijkschouwer op te treden, indien tussen hem en de overledene of de moeder van de doodgeborene bloed- of aanverwantschap tot in de derde graad of huwelijk bestond of bestaat.

* Doorhalen hetgeen niet van toepassing is