

B.**Dødsattest udstedt af en Læge.**

(Denne Blanket maa ikke benyttes til Børn under 1 Aar, ej heller i Tilfælde af Selvmord eller Død ved ulykkelig Hændelse — jfr. Lov af 4. Maj 1875).

1) Fulde Navn (for gift Kvinde, Enke, forladt eller fraskilt, tillige Pige-navn). Ugift, gift, Enkemand, Enke.	<i>Niels Thomsen</i> <i>gift</i>	
2) Født.	Fødselsdag og Aar. <i>18-7-1845</i>	Fødested. <i>Biersted</i>
3) Stilling og Næringsvej (Egen, Mandens, Forældrenes, eller de hos hvem Afdøde havde Ophold; eventuelt om under offentlig Forsorg; for udenfor Ægteskab fødte Børn; Moderens Navn og Stilling).	<i>Ekst. Arbejdsmand.</i> <i>Ellderichsenvejder.</i>	
4) Bopæl (sidste faste Opholdssted).	Købstad: (Handelsplads): Gade, Husnummer, Etage. — Landet: By, Sogn. <i>Staby Hede</i>	
5) Død.	Dødsdag: <i>9-5-1924</i>	Alder. <i>78 år.</i>
6) Dødsstedet. Har Dødsaldet fundet Sted paa Sygehus eller Klinik, anføres det.	Købstad: (Handelsplads): Gade, Husnummer, Etage. — Landet: By, Sogn. <i>Staby Hede</i>	
7) Dødsårsagen og de væsentligste Komplikationer. <i>35</i>	a) Hvis Lægen selv har behandlet afdøde: b) Hvis en anden Læge har behandlet afdøde: c) Hvis ingen Læge har behandlet afdøde: <i>Kjertelbetændelse</i> <u>52</u>	
8) Sygdommens Varighed.	<i>ca. 12 timer</i>	
9) Dødsteget (maa angives nøjagtigt. Udtryk som „de almindelige“ o. l. kan ikke benyttes).	<i>hjelpløst; hjuløst.</i>	

Undertegnede Læge har d. *10-5-1924* synet Liget af *Niels Thomsen, Staby Hede*, og forefundet de ovenfor angivne sikre og utvivlsomme Dødsteget.

*L. M. Andersen**Staby*

(Lægens Navn og Adresse tydelig skrevet.)

Indført i _____ Sogns Kirkebog d. _____

Jordpaakastelse _____

Se Anmærkninger paa Bagsiden