



ATTENZIONE:

Non piegare il modello durante la compilazione (carta copiativa)

Scrivere in stampatello



ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

SCHEDA DI MORTE NEL 1° ANNO DI VITA

ISTAT MODELLO D4bis - Ediz. 2020

COPIA PER L'ISTAT

Main form area containing sections A (Medical Care) and B (Civil Status), with various checkboxes, text boxes, and tables for data entry.

Descrizione dell'evento che ha provocato il traumatismo/avvelenamento

Dichiaro che le cause della morte secondo scienza e coscienza, sono quelle da me sopraindicate (nome e cognome in stampatello)

- MMG o PLS.....1
Necroscopo.....2
Medico ospedaliero.....3
Medico legale ..... 4
Altro medico ..... 5

Timbro e telefono del medico o della struttura (timbrare anche la copia per la ASL)

10. Professione
Del padre
Della madre

Firma e recapiti dell'Ufficiale dello Stato Civile
Timbro
Tel.
E-mail
(Timbrare anche la copia per la ASL)





ATTENZIONE:

Non piegare il modello durante la compilazione (carta copiativa)
Scrivere in stampatello



ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

SCHEDA DI MORTE NEL 1° ANNO DI VITA

ISTAT MODELLO D4bis - Ediz. 2020

COPIA PER L'ASL

Main form area containing sections A (Medical Care) and B (Civil Status). Includes fields for personal data, cause of death, date of death, and parental information.

Descrizione dell'evento che ha provocato il traumatismo/avvelenamento

Sub-sections 5-9: Circostanza che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento, Modalità del traumatismo/avvelenamento, Data dell'evento che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento, Luogo dell'evento che ha dato origine al traumatismo/avvelenamento.

Bottom section: Dichiarazione delle cause della morte, MMG o PLS, Necroscopo, Medico ospedaliero, Medico legale, Altro medico, Timbro e telefono del medico o della struttura.

Section B: A CURA DELL'UFFICIALE DI STATO CIVILE. Includes fields for gender, fiscal codes, and denomination of municipality and province.

Sections 1-8: Data di morte, Data di nascita, Località di nascita, Età compiuta, Genere del parto, Filiazione, Data di nascita della madre, Residenza della madre.

Sections 11-14: Condizione professionale o non professionale dei genitori, Posizione nella professione dei genitori, Ramo di attività economica dei genitori, Cittadinanza dei genitori.

Sections 9-10: Grado di istruzione dei genitori, Professione.

Bottom right section: Timbro, Firma e recapiti dell'Ufficiale dello Stato Civile, Tel., E-mail.

