



الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
الإدارة المركزية للإحصاء

إخطار عن الوفيات والمواليد موتى

(إستمارة رقم « ١ » - م. ١.)

المقيدة في الأسبوع رقم () الذي يبدأ في / / ٢٠٠٠ وينتهي في / / ٢٠٠٠ من مكتب صحة _____ إلى مكتب سجل مدنى _____ محافظة _____

رقم مسلسل	القيد بالدفتر المحي		رقم القيد بسجل واقعات الوفاة	الإسم بالكامل			الديانة (*)	المهنة (*)	الجنسية (*)	تاريخ الوفاة بالأرقام			الحالة الزوجية (*)	الجهة الإدارية التي يتبعها محل الإقامة الثابت				بيانات إضافية للمواليد موتى				سبب الوفاة															
	التاريخ	الرقم		الإسم	إسم الأب	اللقب أو الجد				اليوم	الشهر	السنة		اليوم	الشهر	السنة	القرية	القسم أو المركز	المدينة	المحافظة (*)	عدد أشهر الحمل	سن الأم بالسنوات	ترتيب المولود بين جميع ولادات الأم	العسبب المباشر (ب)	حالة نشأ عنها العسبب (أ)	حالة المرض الأصلي (ج)	حالة ساعدت على الوفاة ولا صلة لها بالمرض (*)										
١																																					
٢																																					
٣																																					
٤																																					
٥																																					
٦																																					
٧																																					
٨																																					
٩																																					
١٠																																					
١١																																					
١٢																																					
١٣																																					
١٤																																					
١٥																																					
١٦																																					
١٧																																					
١٨																																					

(١) يستوفى البيان في عمود واحد فقط فيذكر السن بالسنوات الكاملة لمن يبلغ سنهم سنة فأكثر (وبالشهور لمن يبلغ عمره أقل من سنة أو بالأيام لمن يقل سنهم عن شهر وفي حالة المتوفى وعمره أقل من يوم يكتب (س) في خانة اليوم