



मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु), मध्यप्रदेश

बुक क्र.....

फॉर्म क्र.-२

फॉर्म क्र.-८

मृत्यु सूचना / मृत्यु रजिस्टर
(वैधानिक जानकारी)

(सूचनादाता द्वारा भरा जायगा)

मृत्यु दिनांक

मृतक का नाम

एवं पूर्ण पता

मृतक का लिंग - (पुरुष / स्त्री)

मृतक की आयु

(यदि मृतक की आयु १ वर्ष से अधिक हो तो पूर्ण किये गए वर्ष ,
यदि (यदि मृतक की आयु १ वर्ष से कम थी तो आयु माँस में तथा
यदि १ मास से कम थी तो पूर्ण दिनों की संख्या और यदि एक दिन
से कम हो तो घंटे)

(क) मृतक के पिता या पति का नाम

मृत्यु का स्थान निम्न समुचित प्रविष्ट पर का निशान लगाये)

अस्पताल / संस्था में

नाम

घर में

पता

अन्य स्थान पर

सूचनादाता का नाम व पता

दिनांक सूचना के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये

पंजीयन क्रमांक

पंजीयन दिनांक

पंजीयन इकाई

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये नगर / ग्राम

जिला

टिप्पणिया

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील



मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु), मध्यप्रदेश

बुक क्र.....

फॉर्म क्र.-२

मृत्यु सूचना

सांख्यिकीय जानकारी

(सूचनादाता द्वारा भरा जायगा)

७. मृतक के सामान्य निवास का स्थान

(अ) नगर या ग्राम का नाम

(ब) वह नगर है या ग्राम है ? (निशान लगायें)

१. नगर २. ग्राम

(स) जिले का नाम

(द) राज्य का नाम

८. परिवार का धर्म

१. हिन्दू २. मुस्लिम ३. इसाई

४. अन्य धर्म (नाम लिखें)

९. मृतक का व्यवसाय

१०. मृत्यु से पूर्व प्राप्त चिकित्सा (निशान लगायें)

१. संस्थागत

२. संस्थागत के आलावा अन्य चिकित्सा

३. को चिकित्सा नहीं

११. क्या मृत्यु का कारण चिकित्सकीय रूप से प्रमाणित किया गया

(निशान लगायें)

१. हाँ २. नहीं

१२. बीमारी का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण
(चाहे चिकित्सकीय रूप से प्रमाणित हो अथवा नहीं)

१३. स्त्री मृत्यु की दशा में क्या मृत्यु गर्भावस्था में, प्रसूति के समय या,
गर्भावस्था के समाप्त होने के बाद ६ सप्ताह के भीतर हुई ?

१४. यदि मृतक धूमपान का आदि था तो कितने वर्षों से?

१५. मृतक तम्बाकू का सेवन करता था कितने वर्षों से?

१६. मृतक मदिरा पान का आदि था तो कितने वर्षों से?

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये

कोड क्रमांक

नाम

पंजीयन इकाई

नगर/ग्राम

तहसील

जिला

लिंग (पुरुष / स्त्री)

आयु (वर्ष/माह/दिन/घंटे)

पंजीयन क्रमांक

पंजीयन दिनांक

मृत्यु दिनांक

मृत्यु का स्थान १. अस्पताल २. संस्था ३ घर ४. अन्य स्थान

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील