**پزشکان محترم لطفا جهت صدور گواهی فوت موارد زیر را رعایت نمایید:**

1. **کد ملی متوفی خوانا و صحیح ثبت گردد.**
2. **آدرس محل سکونت دائمی متوفی بطور کامل ثبت شود. از نوشتن آدرس بستگان در تهران خودداری گردد. منظور از محل سکونت دائمی ، مکانی است که متوفی در سال گذشته بیشترین زمان را در آنجا سکونت داشته است.**
3. **گواهی فوت حتماً ممهور به مهر بیمارستان گردد.**
4. **پزشکان محترمی که در مهرشان نام بیمارستان ثبت شده است از مهر خود در بیمارستانهای دیگر استفاده ننمایند.**
5. **مهر پزشک کاملا خوانا باشد.**
6. **قسمت صادر کننده گواهی فوت و جواز دفن بصورت کامل تکمیل شود.**
7. **بر روی نوشته های گواهی فوت مهر زده نشود تا قابل خواندن باشد.**
8. **گواهی فوت باید با خودکار و با خط خوانا به صورتی نوشته شود که روی هر چهار نسخه قابل خواندن باشد.**
9. **علت فوت به فارسی نوشته شود، از نوشتن علل فوت به زبان انگلیسی و یا بصورت مخفف (abbreviation) خودداری شود.**
10. **در صورت ابتلای متوفی به کانسر ، حتما موضع اولیه آن مشخص گردد از ذکر کلمه کانسر یا بدخیمی به تنهایی و یا بیماری(بدخیمی) پیشرفته داخلی خودداری گردد.**
11. **از نوشتن علایم بیماری و یا حالات و نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی، ضعف جنرالیزه و ... برای علل فوت خودداری شود.**
12. **از نوشتن اقدامات درمانی انجام شده در قسمت علل فوت خودداری شود.**
13. **در صورتی که متوفی زن در سن باروری (10 تا 60 سال) می باشد ردیف 21 گواهی فوت تکمیل گردد.**
14. **در گواهی فوت های زیر 7 روز در صورت زنده زائی، آیتم شماره 1 گواهی فوت و در صورت مرده زائی، آیتم شماره 2 تکمیل گردد. از پر کردن آیتم 1 و 2 بطور هم زمان خودداری شود .**
15. **گواهی فوت زیر 7 روز و موارد مرده زائی برای موارد مرده زائی از هفته 22 حاملگی به بعد و یا مرگ زود هنگام نوزادی از لحظه تولد تا 7 روز اول زندگی نوزاد تکمیل شود. از نوشتن آن در گواهی فوت های بالای 7 روز جداً خودداری شود. در ضمن اطلاعات مادر بطور کامل ثبت شود.**
16. **با توجه به چاپ جداگانه گواهی قطع عضو توسط این معاونت ، از صدور گواهی قطع عضو در برگه های گواهی فوت جداً خودداری گردد. مقتضی است کلیه بیمارستانها نسبت به دریافت این گواهی اقدام نمایند.**
17. **در صورت وجود هرگونه سؤال و ابهام در صدور گواهی فوت با شماره دادپزشک 77537530 تماس بگیرید.**