رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| | | | التاريخ | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **(بيانات إدارية) قائمة مرجعية بالعمليات الجارية في المشرحة** | | | | | |
| 150 | **هل الجثة كاملة؟** | نعم (يرجى التحديد): 2 ☐ _____ / لا 1 ☐ | | | | |
| 155 | **هل من صور متوفرة؟** | نعم وأخذها: 2 ☐ _____ / لا 1 ☐ | | | | |
| 160 | **هل من أغراض شخصية؟** | نعم وأخذها: 2 ☐ _____ / لا 1 ☐ | | | | |
| 165 | **أخِذت البصمات من**<br>أصبع/أصابع 01<br>راحة يد/يدين 02<br>قدم/قدمين 03 | نعم وأخذها: 3 ☐ _____ / غير ممكن 2 ☐ / لا 1 ☐<br>نعم وأخذها: 3 ☐ _____ / غير ممكن 2 ☐ / لا 1 ☐<br>نعم وأخذها: 3 ☐ _____ / غير ممكن 2 ☐ / لا 1 ☐ | | | | |
| 170 | **الفحص**<br>فحص خارجي للجثة 01<br>تشريح جزئي 02<br>تشريح كامل 03<br>اسم أخصائي الأمراض 04<br>الشارع / الرقم<br>الرمز البريدي / المدينة<br>الدولة / البلد<br>الهاتف / البريد الإلكتروني | صور (يرجى التحديد): 3 ☐ _____ / نعم 2 ☐ / لا 1 ☐<br>صور (يرجى التحديد): 3 ☐ _____ / نعم 2 ☐ / لا 1 ☐<br>نعم - انظر التقرير المنفصل 2 ☐ / لا 1 ☐ | | | | |
| 175 | **فحص الأسنان**<br>كامل 01<br>اسم أخصائي الأسنان 02<br>الشارع / الرقم<br>الرمز البريدي / المدينة<br>الدولة / البلد<br>الهاتف / البريد الإلكتروني | صور (يرجى التحديد في الخانة 615) 3 ☐ / نعم 2 ☐ / لا 1 ☐ | | | | |
| 180 | **الجهة التي أخذت العينات**<br>أخصائي الأمراض 01<br>راجع 545<br>أخصائي الأسنان 02<br>راجع 610 | سموم (عند الاقتضاء) 4 ☐ / بصمة وراثية 3 ☐ / نعم 2 ☐ / لا 1 ☐<br>بصمة وراثية 3 ☐ / نعم 2 ☐ / لا 1 ☐ | | | | |

| قائمة مرجعية بالمحتويات | مرفقة وكاملة | غير متيسر | ملاحظات |
|---|---|---|---|
| البيانات الإدارية (xx1 الحقول) | | | |
| الأغراض الشخصية (xx3 الحقول) | | | |
| الأوصاف الجسدية (xx4 الحقول) | | | |
| الأمراض (xx5 الحقول) | | | |
| الأسنان (xx6 الحقول) | | | |
| معلومات ثبوتية (xx7 الحقول) | | | |
| تذييل اختياري (xx8 الحقول) | | | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| | الأغراض الشخصية | رقم | 1 النوع/الشكل | 2 اللون الرئيسي | 3 العلامة التجارية/الطراز | 4 المادة | 5 الحجم | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 300 | **الملابس** | | | | | | | | | |
| | **الرأس والعنق** | | | | | | | | | |
| | قبعة 101 | | | | | | | | | |
| | وشاح 102 | | | | | | | | | |
| | ربطة عنق 103 | | | | | | | | | |
| | غير ذلك 199 | | | | | | | | | |
| | **الجزء العلوي من الجثة والذراعان** | | | | | | | | | |
| | بلوزة 201 | | | | | | | | | |
| | تقويم أسنان 202 | | | | | | | | | |
| | حمالة صدر 203 | | | | | | | | | |
| | سترة صوفية 204 | | | | | | | | | |
| | معطف ، سترة 205 | | | | | | | | | |
| | قفازان 206 | | | | | | | | | |
| | معطف طويل 207 | | | | | | | | | |
| | كنزة 208 | | | | | | | | | |
| | بلوزة رفيعة 209 | | | | | | | | | |
| | تيشرت 210 | | | | | | | | | |
| | لباس داخلي 211 | | | | | | | | | |
| | صدرية 212 | | | | | | | | | |
| | غير ذلك 299 | | | | | | | | | |
| | **القسم السفلي من الجسم والساقان** | | | | | | | | | |
| | حزام 301 | | | | | | | | | |
| | بنطال قصير 302 | | | | | | | | | |
| | تنورة 303 | | | | | | | | | |
| | جوارب 304 | | | | | | | | | |
| | جورب نسائي 305 | | | | | | | | | |
| | ملابس سباحة 306 | | | | | | | | | |
| | كولان نسائي 307 | | | | | | | | | |
| | بنطال 308 | | | | | | | | | |
| | سروال داخلي 309 | | | | | | | | | |
| | غير ذلك 399 | | | | | | | | | |
| | **كامل الجثة** | | | | | | | | | |
| | لباس ضيق 401 | | | | | | | | | |
| | بدلة نسائية 402 | | | | | | | | | |
| | لباس ديني/ثقافي/تقليدي 403 . | | | | | | | | | |
| | بزة نظامية 404 | | | | | | | | | |
| | غير ذلك 499 | | | | | | | | | |
| | إذا كان الجواب ''99 غير ذلك''، يرجى وصف نوع الغرض في العمود''1 النوع/الشكل'' | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 305 | **الحذاء** | رقم | 1 النوع/الشكل | 2 اللون الرئيسي | 3 العلامة التجارية/الطراز | 4 المادة | 5 الحجم | | | |
| | جزمة 01 | | | | | | | | | |
| | حذاء مفتوح 02 | | | | | | | | | |
| | حذاء عادي 03 | | | | | | | | | |
| | غير ذلك 99 | | | | | | | | | |
| | صف نوع الحذاء في العمود ''1 النوع/الشكل''، مثلا حذاء رياضة، صندل | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

لا تستخدم سوى الألوان التالية: الأسود، والأزرق، والبني، والأخضر، والرمادي، والبرتقالي، والوردي، والبنفسجي، والأحمر، والأبيض، والأصفر،غير محدد

| الجهة التي قامت بالتسجيل | | التوقيع / التاريخ |
|---|---|---|
| الرتبة الوظيفية : | | |
| الاسم : | | |
| العنوان : | | |
| الهاتف / البريد الإلكترو : | | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

## الأغراض الشخصية

| | | | ج | ب | أ |
|---|---|---|---|---|---|
| 310 | **الساعة** | رقم / 1 العلامة التجارية/ال / 2 الطراز / 3 اللون الرئيسي / 4 المادة / 5 الكتابة | | | |
| | ساعة يد رقمية 01 | | | | |
| | ساعة يد بعقارب 02 | | | | |
| | ساعة يد رقمية / بعقارب 03 | | | | |
| | ساعة ذكية 04 | | | | |
| | ساعة اليد، عند وجودها 04، موضوعة على المعصم | الأيسر 1 ☐ الأيمن 2 ☐ ظاهره 3 ☐ باطنه 4 ☐ | | | |
| | سوار/حزام الساعة 05 | جلدي 1 ☐ معدني 2 ☐ مطاطي 3 ☐ غير ذلك، يرجى التحديد: 4 ☐ _____ | | | |
| | ساعة من نوع آخر 06 | مكان وجودها _____ | | | |
| 315 | **النظارات** | 1 العلامة التجارية/الطراز / 2 الطراز / 3 اللون الرئيسي / 4 المادة / 5 الكتابة | | | |
| | الإطار 01 | | | | |
| | عدسة النظارة 02 | متغيرة اللون 1 ☐ ملونة 2 ☐ لا 3 ☐ نعم، يرجى التحديد _____ | | | |
| | شكل العدسة 03 | دائري 1 ☐ بيضاوي 2 ☐ مربع 3 ☐ نصف إطار 4 ☐ دون إطار 5 ☐ إطار كامل 6 ☐ | | | |
| | مادة صنع العدسة ونوعها 04 | زجاجية 1 ☐ متعددة الكريون 2 ☐ ثنائية البؤرة 3 ☐ متزايدة القوة 4 ☐ | | | |
| 320 | **العدسات اللاصقة** | لا 1 ☐ نعم (يرجى التحديد إذا كانت ملونة) 2 ☐ _____ | | | |
| 325 | **معينات السمع** يسار 01 | لا 1 ☐ نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ الرقم التسلسلي _____ | | | |
| | يمين 02 | لا 1 ☐ نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ الرقم التسلسلي _____ | | | |
| 330 | **جهاز تعويضي خارجي** | لا 1 ☐ نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ الرقم التسلسلي _____ | | | |
| 335 | **الحلي** | رقم / 1 النوع/الشكل / 2 اللون الرئيسي / 3 المادة / 4 الكتابة / 5 مكان اللبس | | | |
| | خلخال 01 | | | | |
| | سوار 02 | | | | |
| | أقراط تثبت بالكبس 03 | | | | |
| | أقراط تعلق في ثقب الأذن 04 | | | | |
| | سلسلة عنق 05 | | | | |
| | قلادة 06 | | | | |
| | خاتم في الأنف 07 | | | | |
| | حلية معلقة بسلسلة 08 | | | | |
| | خاتم زواج 09 | | | | |
| | خواتم أخرى 10 | | | | |
| | غير ذلك 99 | | | | |
| | إذا كان الجواب "99 غير ذلك"، يرجى وصف نوع الغرض في العمود "1 النوع/الشكل" | | | | |

لا تستخدم سوى الألوان التالية: الأسود، والأزرق، والبني، والأخضر، والرمادي، والبرتقالي، والوردي، والبنفسجي، والأحمر، والأبيض، والأصفر،غير محدد

| | | |
|---|---|---|
| **الجهة التي قامت بالتسجيل** | الرتبة الوظيفية : | التوقيع / التاريخ |
| | الاسم : | |
| | العنوان : | |
| | الهاتف / البريد الإلكترو : | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: .....

طبيعة الكارثة: .....

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

## الأغراض الشخصية

| | | ج | ب | أ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 340 | وثائق الهوية | | | | رقم | 1 الجنسية | 2 الرقم | 3 تفاصيل | 4 بيانات بيومترية | 5 شريحة |
| | بطاقة مصرفية 01<br>رخصة قيادة 02<br>بطاقة هوية 03<br>جواز سفر 04<br>غير ذلك 99<br>في العمود 1 النوع<br>فيرجى وصف نوع الغرض<br>إذا استُخدمت الخانة غير ذلك 99 | | | | | | | | | |
| 345 | الأغراض الشخصية | | | | رقم | 1 العلامة التجارية/ | 2 الطراز | 3 اللون الرئيسي | 4 المادة | 5 رقم التسلسل | 6 العلامات |
| | شارة/مفاتيح 01<br>حقيبة حول الخصر 02<br>أموال نقدية 03<br>مذكرة/أجندة 04<br>حقيبة يد 05<br>تذكرة 06<br>محفظة 07<br>غير ذلك 99<br>إذا استخدمت الخانة 99 غير ذلك<br>يوصف نوع الغرض في<br>''العمود ''2 الطراز | | | | | | | | | | |
| 350 | الأجهزة الإلكترونية | | | | رقم | 1 العلامة التجارية/ | 2 الطراز | 3 اللون الرئيسي | 4 المادة | 5 رقم التسلسل | 6 العلامات |
| | جهاز تصوير 01<br>هاتف جوال 02<br>جهاز تشغيل الموسيقى 03<br>شريحة هاتف جوال 04<br>جهاز لوحي/محمول 05<br>فيديو 06<br>غير ذلك 99<br>إذا استخدمت الخانة 99 غير ذلك<br>يوصف نوع الغرض في<br>''العمود ''2 الطراز | | | | | | | | | | |

لا تستخدم سوى الألوان التالية: الأسود، والأزرق، والبني، والأخضر، والرمادي، والبرتقالي، والوردي، والبنفسجي، والأحمر، والأبيض، والأصفر.غير محدد

| | | |
|---|---|---|
| الجهة التي قامت بالتسجيل | الرتبة الوظيفية : | التوقيع / التاريخ |
| | الاسم : | |
| | العنوان : | |
| | الهاتف / البريد الإلكترو : | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

## الأوصاف الجسدية (الخارجية)

| | | | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|
| 402 | حالة الجثة | كاملة 1 ☐ غير كاملة 2 ☐ | | | |
| 404 | تفاصيل محددة | رقم 1 ندب / 2 ثقوب لوضع أقراط على الجسم / 3 وشوم | | | |
| | الرأس والعنق: الرأس 01، العنق 02 | | | | |
| | الجذع: الطرف الأمامي من الجذع 03، الطرف الخلفي من الجذع 04، الأعضاء التناسلية 05، الردفان 06 | | | | |
| | الطرفان العلويان: الذراع اليمنى 07، الذراع اليسرى 08، الساعد الأيمن 09، الساعد الأيسر 10، اليد اليمنى 11، اليد اليسرى 12 | | | | |
| | | رقم 4 علامات على الجلد / 5 التشوهات / 6 أطراف مبتورة | | | |
| | الطرفان السفليان: الفخذ اليمنى 13، الفخذ اليسرى 14، الركبة اليمنى 15، الركبة اليسرى 16، الساق اليمنى 17، الساق اليسرى 18، القدم اليمنى 19، القدم اليسرى 20 | | | | |
| 408 | الطول | الحد الأقصى: قدم ____ بوصة ____ / الحد الأدنى: قدم ____ بوصة ____ ؛ الحد الأقصى: سم ____ / الحد الأدنى: سم ____ | | | |
| 412 | الوزن | الحد الأقصى: رطل ____ / الحد الأدنى: رطل ____ ؛ الحد الأقصى: كغم ____ / الحد الأدنى: كغم ____ | | | |
| 416 | البنية | ضخمة 3 ☐ متوسطة 2 ☐ نحيفة 1 ☐ | | | |
| 420 | شعر الرأس | النوع 01: شعر مزروع 5 ☐ شعر مستعار 4 ☐ قطع من الشعر خصل لتطويل الشعر 3 ☐ طبيعي 1 ☐ 2 ☐ | | | |
| | الطول 02 | طويل (أطول من 12 سم) 3 ☐ متوسط (أقصر من 12 سم) 2 ☐ قصير (أقصر من 6 سم) 1 ☐ حليق 4 ☐ | | | |
| | شعر مصبوغ 03 | خصل ملونة 2 ☐ لا/مجهول 1 ☐ | | | |
| | لون طبيعي 04 | أحمر 6 ☐ أسود 5 ☐ بني 4 ☐ أشقر 3 ☐ غير ذلك (يرجى التحديد): 10 ☐ _____ رمادي متدرج 9 ☐ أبيض 8 ☐ رمادي 7 ☐ | | | |
| | | أحمر 4 ☐ أسود 3 ☐ بني 2 ☐ أشقر 1 ☐ غير ذلك، يرجى التحديد: 8 ☐ _____ رمادي متدرج 7 ☐ أبيض 6 ☐ رمادي 5 ☐ | | | |
| | الصلع 05 | وسط الرأس 5 ☐ في الطرفين 4 ☐ على الجبهة 3 ☐ كامل 2 ☐ جزئي 1 ☐ | | | |
| | علامات مميزة 06 | يرجى الوصف واستخدام صفحة معلومات إضافية لإدخال المزيد من التفاصيل 700 _____ | | | |

| الجهة التي قامت بالتسجيل | | التوقيع / التاريخ |
|---|---|---|
| الرتبة الوظيفية: | | |
| الاسم: | | |
| العنوان: | | |
| الهاتف / البريد الإلكترو: | | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| الأوصاف الجسدية (الخارجية) | | | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|
| 424 | الحاجبان<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 428 | العينان<br>اللون 01 (يسار ويمين)<br>علامات مميزة 02 | بني 4 ☐ ☐ L R، أخضر 3 ☐ ☐ L R، رمادي 2 ☐ ☐ L R، أزرق 1 ☐ ☐ L R<br>وردي 8 ☐ ☐ L R، كستنائي 7 ☐ ☐ L R، عسلي 6 ☐ ☐ L R، أسود 5 ☐ ☐ L R<br>غير ذلك، يرجى التحديد: 4 ☐ _____، عين صناعية 3 ☐ ☐ L R، أحول العين 2 ☐ ☐ L R، أحول العينين 1 ☐ ☐ L R | | | |
| 432 | الأنف<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 436 | شعر الوجه<br>النوع 01<br>اللون 02 | غير ذلك، يرجى التحديد في الصفحة 700 6 ☐، لحية كاملة 5 ☐، لحية خفيفة 4 ☐، لحية صغيرة 3 ☐، شارب 2 ☐، حليق 1 ☐<br>أحمر 4 ☐، أسود 3 ☐، بني 2 ☐، أشقر 1 ☐<br>غير ذلك، يرجى التحديد: 8 ☐ _____، رمادي متدرج 7 ☐، أبيض 6 ☐، رمادي 5 ☐ | | | |
| 440 | الأذنان<br>شحمتا الأذن/الثقوب 01<br>علامات مميزة 02 | مثقوبة - يحدد عدد الثقوب 3 ☐ اليسرى _____ 4 ☐ اليمنى _____<br>ملتصقتان 1 ☐ لا، نعم 2 ☐<br>نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 444 | الفم/الأسنان<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 448 | الشفتان<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 452 | الذقن<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 456 | العنق<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 460 | أظافر اليدين<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 464 | أظافر القدمين<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 468 | شعر الجسم والعانة<br>علامات مميزة 01 | نعم، يرجى الوصف واستخدام صفحة المعلومات الإضافية 700 لإدخال المزيد من التفاصيل 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 472 | الختان | نعم 2 ☐ لا 1 ☐ | | | |
| 476 | الأصل العرقي | غير ذلك 4 ☐ _____، آسيوي 3 ☐، أفريقي 2 ☐ أسود، أوروبي 1 ☐ أبيض<br>مختلط يرجى التحديد: 5 ☐ _____ | | | |

الجهة التي قامت بالتسجيل
الرتبة الوظيفية :
الاسم :
العنوان :
الهاتف / البريد الإلكترو :

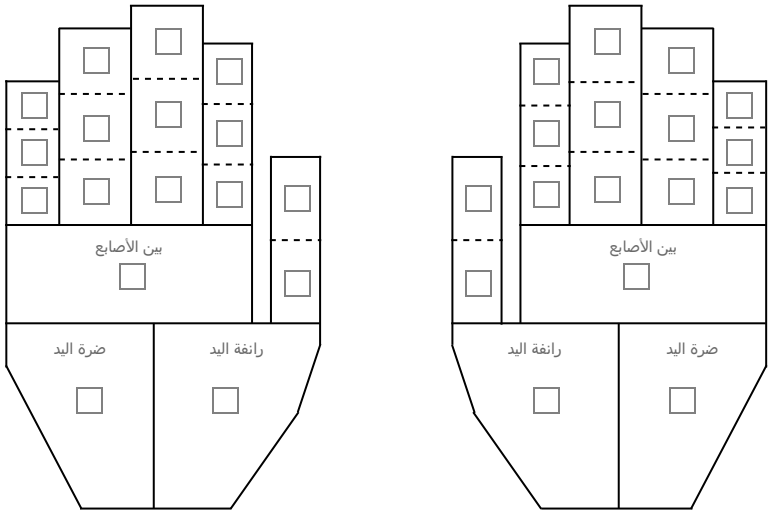
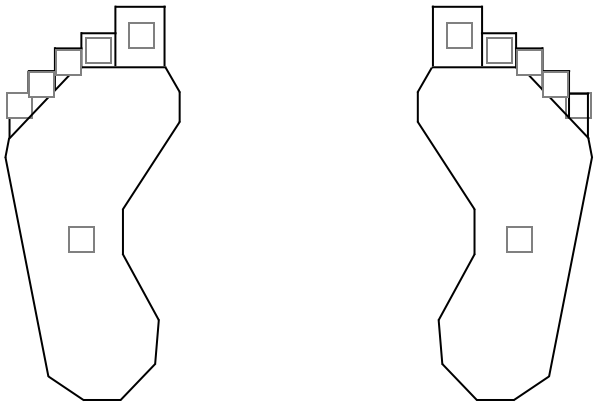
التوقيع / التاريخ

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| | | الأوصاف الجسدية، المعلومات المتعلقة ببصمات الأصابع | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|
| 484 | طبقة الجلد التي رفعت عنها البصمات | البشرة 1 ☐ الأدمة 2 ☐ | | | |
| 488 | تقنية رفع البصمات | غسيل وطبع 1 ☐ تقنية الماء المغلي 2 ☐ قفاز من البشرة 3 ☐ مادة قولبة من السيليكون 4 ☐ غير ذلك، يرجى التحديد: 5 ☐ _____ | | | |
| 492 | تقنية رفع البصمات | مسحوق أسود ولصاقة 1 ☐ حبر 2 ☐ ماسح ضوئي رقمي 3 ☐ صورة 4 ☐ غير ذلك، يرجى التحديد: 5 ☐ _____ | | | |
| 496 | رُفِعت البصمات من |   يسار يمين  تلوَّن المنطقة التي رُفِعت منها البصمات | | | |

| | | |
|---|---|---|
| الجهة التي قامت بالتسجيل | الرتبة الوظيفية: | التوقيع / التاريخ |
| | الاسم: | |
| | العنوان: | |
| | الهاتف / البريد الإلكترو: | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| | الأمراض | | | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 510 | **فحص داخلي** | رقم 1 | يرجى التحديد | | | |
| | **الرأس**<br>الدماغ 01<br>الرقبة 02<br>الجمجمة 03<br>غير ذلك 04 | | | | | |
| | **صدر**<br>القلب/الشرايين 10<br>الرئتان 11<br>القفص الصدري/الأضلاع/عظم الق 12<br>غير ذلك 13 | | | | | |
| | **البطن**<br>الزائدة 20<br>الأمعاء 21<br>المعدة 22<br>غير ذلك 23 | | | | | |
| | **أعضاء داخلية أخرى:**<br>الكظر/البنكرياس/الطحال 30<br>الأعضاء التناسلية 31<br>الكليتان/الحالبان/المثانة 32<br>الكبد/المرارة 33 | | | | | |
| | **الهيكل العظمي/نسيج رخو**<br>الطرف السفلي الأيسر 40<br>الطرف العلوي الأيسر 41<br>الحوض 42<br>الطرف السفلي الأيمن 43<br>الطرف العلوي الأيمن 44<br>عظام أخرى 45<br>46نسيج رخو، مواضع أخرى<br>العمود الفقري 47 | | | | | |
| | **معلومات متفرقة**<br>ظروف مرضية ممكن إثباتها 50<br>،مثل مرض القلب)<br>(والسرطان وغير ذلك<br>كسور ملتئمة 51<br>عمليات 52 | | | | | |
| | **عند النساء**<br>مواليد 60<br>استئصال الرحم 61<br>جهاز منع الحمل الرحمي 62<br>حمل 63 | | | | | |
| 515 | **طعوم** | رقم 1 | يرجى التحديد | 2 رقم التسلسل | | |
| | ثدي 01<br>ناظمة 02<br>مضخة أنسولين 03<br>أطراف أخرى مزروعة بالجراحة 04 | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **الجهة التي قامت بالتسجيل** | الرتبة الوظيفية :<br>الاسم :<br>العنوان :<br>الهاتف / البريد الإلكترو : | *التوقيع / التاريخ* |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| | الأمراض | | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|
| 520 | بدلات | الرقم التسلسلي _____ نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ لا 1 ☐ | | | |
| 525 | مُعيْنات اصطناعية أخرى | نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ لا 1 ☐ | | | |
| 535 | الجنس | السبب: غير محدد 3 ☐ أنثى 2 ☐ ذكر 1 ☐ | | | |
| 540 | تقدير العمر<br>العمر 01<br>(ادخل العام أو الشهر)<br>الأسلوب المستخدم 02 | الحد الأقصى الشهر ____ / الحد الأدنى الشهر ____ الحد الأقصى العام ____ / الحد الأدنى العام ____<br>يرجى التحديد _____ | | | |
| 545 | عينات البصمة الوراثية المرفوعة<br>رقم العينة<br>النوع<br>الحالة | _____<br>غير ذلك، يرجى التحديد: 5 ☐ _____ دم 4 ☐ عضلات 3 ☐ أسنان 2 ☐ العظم 1 ☐<br>تحتوي العينة على: نسيج 8 ☐ دم 7 ☐ خلايا شدقية 6 ☐<br>محروقة 6 ☐ متفسخة 5 ☐ متقدم تحلل 4 ☐ متوسط تحلل 3 ☐ نحيفة تحلل 2 ☐ جديدة 1 ☐ | | | |
| | رقم العينة<br>النوع<br>الحالة | _____<br>غير ذلك، يرجى التحديد: 5 ☐ _____ دم 4 ☐ عضلات 3 ☐ أسنان 2 ☐ العظم 1 ☐<br>تحتوي العينة على: نسيج 8 ☐ دم 7 ☐ خلايا شدقية 6 ☐<br>محروقة 6 ☐ متفسخة 5 ☐ متقدم تحلل 4 ☐ متوسط تحلل 3 ☐ نحيفة تحلل 2 ☐ جديدة 1 ☐ | | | |
| | رقم العينة<br>النوع<br>الحالة | _____<br>غير ذلك، يرجى التحديد: 5 ☐ _____ دم 4 ☐ عضلات 3 ☐ أسنان 2 ☐ العظم 1 ☐<br>تحتوي العينة على: نسيج 8 ☐ دم 7 ☐ خلايا شدقية 6 ☐<br>محروقة 6 ☐ متفسخة 5 ☐ متقدم تحلل 4 ☐ متوسط تحلل 3 ☐ نحيفة تحلل 2 ☐ جديدة 1 ☐ | | | |
| | رقم العينة<br>النوع<br>الحالة | _____<br>غير ذلك، يرجى التحديد: 5 ☐ _____ دم 4 ☐ عضلات 3 ☐ أسنان 2 ☐ العظم 1 ☐<br>تحتوي العينة على: نسيج 8 ☐ دم 7 ☐ خلايا شدقية 6 ☐<br>محروقة 6 ☐ متفسخة 5 ☐ متقدم تحلل 4 ☐ متوسط تحلل 3 ☐ نحيفة تحلل 2 ☐ جديدة 1 ☐ | | | |
| 550 | معلومات إضافية عن الهوية | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| الجهة التي قامت بالتسجيل | الرتبة الوظيفية :<br>الاسم :<br>العنوان :<br>الهاتف / البريد الإلكترو : | التوقيع / التاريخ |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: .....

طبيعة الكارثة: .....

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| الأسنان | | | | | | ج | ب | أ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 610 | العناصر الخاضعة للفحص | التحقق | | العينات المرفوعة | | | | |
| | الفكان مع الأسنان 01 | السفلي ☐ | العلوي ☐ | | | | | |
| | الفكان بدون الأسنان 02 | السفلي ☐ | العلوي ☐ | | | | | |
| | الأسنان فقط 03 | رقم الاتحاد الدولي | | | | | | |
| | شُدَف 04 | | | | | | | |
| | غير ذلك 05 | | | | | | | |
| 615 | الصور المتاحة للأسنان | 1 رقمية | 2 رقم | 3 غير رقمية | 4 رقم | | | |
| | حوائط الذروة 01 | ☐ | | ☐ | | | | |
| | أشعة مجنحة 02 | ☐ | | ☐ | | | | |
| | صورة بانورامية 03 | ☐ | | ☐ | | | | |
| | تصوير مقطعي 04 | ☐ | | ☐ | | | | |
| | صور أشعة أخرى 05 | ☐ | | ☐ | | | | |
| | صور شخصية 06 | ☐ | | ☐ | | | | |
| 625 | تفاصيل إضافية | | | | | | | |
| | وضع الجثة 01 | | | | | | | |
| | معلومات أخرى 02 | | | | | | | |

| الجهة التي قامت بالتسجيل | | التوقيع / التاريخ |
|---|---|---|
| الرتبة الوظيفية : | | |
| الاسم : | | |
| العنوان : | | |
| الهاتف / البريد الإلكترو : | | |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

**الأسنان**

| 630 | نتائج متعلقة بفحص الأسنان: بالنسبة للأسنان اللبنية، غيّر FDI إلى رقم الاتحاد الدولي لأطباء الأسنان | | |
|---|---|---|---|
| 11 | | | 21 |
| 12 | | | 22 |
| 13 | | | 23 |
| 14 | | | 24 |
| 15 | | | 25 |
| 16 | | | 26 |
| 17 | | | 27 |
| 18 | | | 28 |

| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

يمين يسار

| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 48 | | | 38 |
| 47 | | | 37 |
| 46 | | | 36 |
| 45 | | | 35 |
| 44 | | | 34 |
| 43 | | | 33 |
| 42 | | | 32 |
| 41 | | | 31 |

| | | | | | أ | ب | ج |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 635 | **بيانات محددة**<br>يرجى التحديد 01 | 1 ☐ تيجان<br>4 ☐ بدلات سنية | 2 ☐ جسور<br>5 ☐ غير ذلك | 3 ☐ طعوم | | | |
| 640 | **نتائج أخرى**<br>يرجى التحديد 01 | 1 ☐ إطباق<br>4 ☐ أسنان زائدة | 2 ☐ تآكل<br>5 ☐ تلوّن | 3 ☐ حالة دواعم السن<br>6 ☐ غير ذلك | | | |
| 645 | **نوع التسنين**<br>تسنين 01 | 1 ☐ تسنين أولي | 2 ☐ تسنين مختلط | 3 ☐ تسنين دائم | | | |
| 647 | **تقدير العمر**<br>العمر 01<br>(ادخل العام أو الشهر) | الحد الأدنى<br>العام _____ | الحد الأقصى<br>العام _____ / | الحد الأدنى<br>الشهر _____ | الحد الأقصى<br>الشهر _____ / | | |
| 650 | **تدقيق النوعية**<br>مختبر 1<br>مختبر 2، إذا كان متاحا | التاريخ<br>طبيب الأسنان الشرعي الأول<br>التاريخ<br>مختبر 2، إذا كان متاحا | | التوقيع<br>التوقيع | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **الجهة التي قامت بالتسجيل** | الرتبة الوظيفية :<br>الاسم :<br>العنوان :<br>الهاتف / البريد الإلكترو : | التوقيع / التاريخ |

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: العام ☐☐☐☐ الشهر ☐☐ اليوم ☐☐

ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

**معلومات ثبوتية، إذا كانت تشير إلى بيانات واردة في صفحة سابقة فيرجى ذكر رقم الحقل**

| 700 | 1 حقل رقم | 2 وصف |
|---|---|---|
| | | |

705 صفحة معلومات ثبوتية إضافية 700 لا 1 ☐ نعم 2 ☐

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: العام ☐☐☐☐ الشهر ☐☐ اليوم ☐☐

ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

**معلومات ثبوتية، إذا كانت تشير إلى بيانات واردة في صفحة سابقة فيرجى ذكر رقم الحقل**

| 700 | 1 حقل رقم | 2 وصف |
|---|---|---|
| | | |

705 صفحة معلومات ثبوتية إضافية 700 لا 1 ☐ نعم 2 ☐

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: العام ☐☐☐☐ الشهر ☐☐ اليوم ☐☐

ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

**معلومات ثبوتية، إذا كانت تشير إلى بيانات واردة في صفحة سابقة فيرجى ذكر رقم الحقل**

| 700 | 1 حقل رقم | 2 وصف |
|---|---|---|
| | | |

705 صفحة معلومات ثبوتية إضافية 700 لا 1 ☐ نعم 2 ☐

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: العام ☐☐☐☐ الشهر ☐☐ اليوم ☐☐

ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

**معلومات ثبوتية، إذا كانت تشير إلى بيانات واردة في صفحة سابقة فيرجى ذكر رقم الحقل**

| 700 | 1 حقل رقم | 2 وصف |
|---|---|---|
| | | |

705 صفحة معلومات ثبوتية إضافية 700 لا 1 ☐ نعم 2 ☐

رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| تذييل البصمة الوراثية 805 | | | ج | ب | أ |
|---|---|---|---|---|---|
| 810 | المختبر الذي أدخل المعلومات | الاسم: _____ البريد الإلكتروني: _____<br>العنوان: _____<br>المدينة: _____ تاريخ العينة: _____ | | | |
| 815 | معايير المختبر: | معتمد وفقا لـ: _____ غير معتمد 1 ☐ | | | |
| 820 | تتابعات متكررة قصيرة | اسم التتابعات: _____ | | | |

| 825 | بصمة وراثية | رفات | | رفات | |
|---|---|---|---|---|---|
| | VWA | | | | |
| | TH01 | | | | |
| | D21S11 | | | | |
| | FGA | | | | |
| | D8S1179 | | | | |
| | D3S1358 | | | | |
| | D18S51 | | | | |
| | أميلوجينين | | | | |
| | TPOX | | | | |
| | أميلوجينين | | | | |
| | D13S317 | | | | |
| | D7S820 | | | | |
| | D5S818 | | | | |
| | D16S539 | | | | |
| | D2S1338 | | | | |
| | D19S433 | | | | |
| | Penta D | | | | |
| | Penta E | | | | |
| | D1S1656 | | | | |
| | D2S441 | | | | |
| | D10S1248 | | | | |
| | D22S1045 | | | | |
| | D12S391 | | | | |
| | SE33 | | | | |
| | D6S1043 | | | | |
| | يرجى إضافة أي معلومات لا تمثلها الرموز المذكورة أعلاه باستخدام العمود/صفحة المعلومات الثبوتية 700 | | | | |
| 830 | | نعم 2 ☐ لا 1 ☐ صفحة إضافية لسمات البصمة الوراثية 805-825 | | | |

| الجهة التي قامت بالتسجيل | | التوقيع / التاريخ |
|---|---|---|
| الرتبة الوظيفية: | | |
| الاسم: | | |
| العنوان: | | |
| الهاتف / البريد الإلكترو: | | |

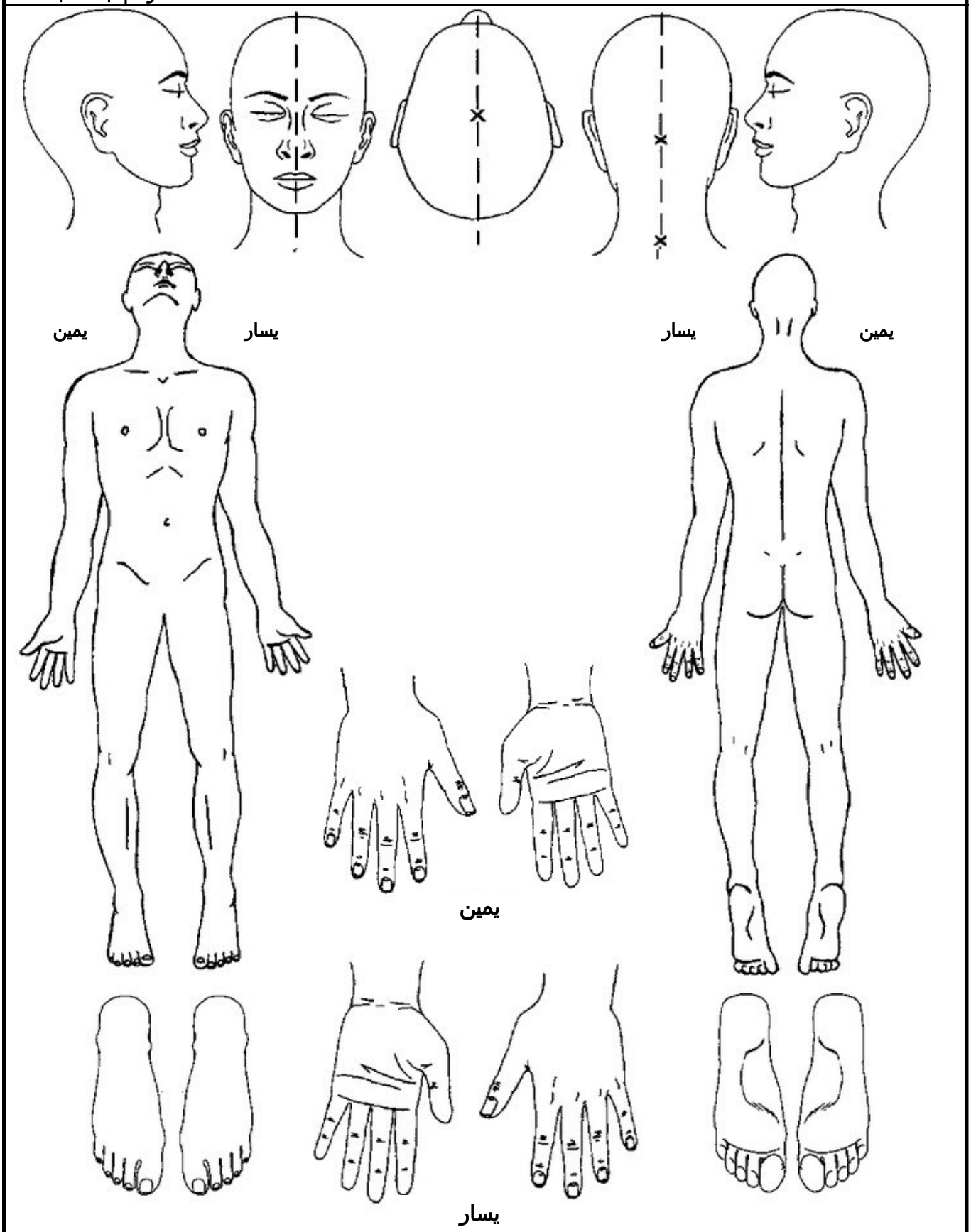
رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

رسم مبسّط للجثة 835



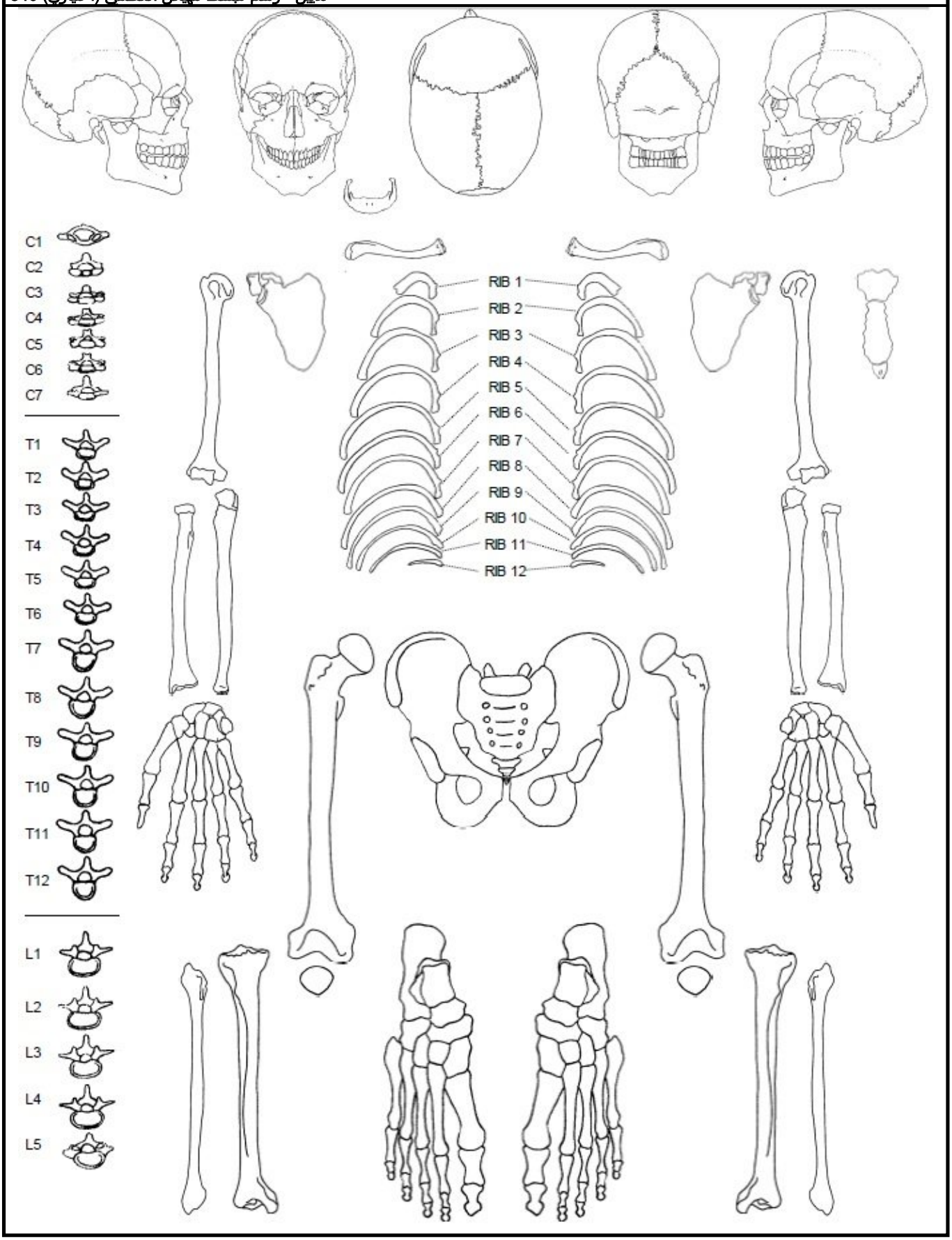
رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

**تذييل - رسم مبسّط للهيكل العظمي (اختياري) 840**



رقم بعد الوفاة: _____ مكان الكارثة: _____

طبيعة الكارثة: _____

تاريخ الكارثة: اليوم ☐☐ الشهر ☐☐ العام ☐☐☐☐ ذكر ☐ أنثى ☐ غير ذلك ☐ مجهول ☐

ج = معلومات أخرى على صفحة المعلومات الإضافية 700 ب = مرفقات أ = بيانات غير متوفرة

| 850 تذييل – ملف الفحص بالأشعة (اختياري) | | | a | b | c |
|---|---|---|---|---|---|
| 852 | أسلوب | أشعة سينية 1 ☐ تصوير مقطعي 2 ☐ تنظير تألقي 3 ☐ غير ذلك، يرجى التحديد 4 ☐ _____ | | | |
| 854 | مسائل تقنية | لا 1 ☐ نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ | | | |
| 856 | نوع الرفات | بشري 1 ☐ غير بشري 2 ☐ مختلط 3 ☐ غير متأكد 4 ☐ | | | |
| 858 | حالة الرفات | جثة كاملة 1 ☐ غير كاملة 2 ☐ أعضاء بشرية منفردة (يرجى تحديدها) 3 ☐ _____ | | | |
| 860 | أمراض | لا 1 ☐ نعم (يرجى التحديد أدناه) 2 ☐ | | | |
| 862 | أسنان خضعت لعمليات طب الأسنان | لا 1 ☐ نعم (يرجى التحديد أدناه) 2 ☐ | | | |
| 864 | طعوم | لا 1 ☐ نعم (يرجى التحديد أدناه) 2 ☐ | | | |
| 866 | نتائج هامة على صعيد الأدلة الجنائية | لا 1 ☐ نعم (يرجى التحديد أدناه) 2 ☐ | | | |
| 868 | مخاطر | لا 1 ☐ نعم (يرجى التحديد أدناه) 2 ☐ | | | |
| 870 | تفاصيل إضافية | | | | |
| 872 | صور مرفقة | لا 1 ☐ نعم، يرجى التحديد 2 ☐ _____ | | | |

| الجهة التي قامت بالتسجيل | | التوقيع / التاريخ |
|---|---|---|
| الرتبة الوظيفية : | | |
| الاسم : | | |
| العنوان : | | |
| الهاتف / البريد الإلكترو : | | |