

Háziorvos eHVB rögzítés menete

eHVB nyilvántartó rendszer - Főoldal - Új eHVB rögzítése

ORSZÁGOS KÖRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG eHVB nyilvántartó rendszer 2.1.32 - 20260527 Sütő 1. Háziorvos XENIDOC Eg... XENIDOC Egészségügyi Betéti T

Főoldal eHVB adatlapok Sablonok Pontosítási igény kezelés eHVB Tudástár

Feladatok kezelése
Az eHVB adatlap kezelésével kapcsolatos feladatok, értesítések kezelése

eHVB adatlapok kezelése
Az eHVB adatlapok kezelése és keresése

Új eHVB rögzítése
Perinatális és nem perinatális eHVB adatainak felvétele

eHVB hiteles nyomtatás
Véglegesített, lezárt eHVB nyomtatása

eHVB importálása
Excel eHVB sablonba rögzített adatok importálása

Lezárt eHVB módosítása
eHVB újrainyitása speciális indok esetén

Az **eHVB felvitel** felugró ablakban rögzítendő az Elhalálozás dátuma és a Születés dátuma.

Kattintson a kis négyzetekbe, amennyiben nem ismertek a dátumok, pl.: ismeretlen elhunyt esetében. A dátumok megadását követően lépjen a Tovább gombra.

eHVB felvitel

Elhalálozás dátuma j.É.É.É.É.HH.NN. ÓÓ:PP Elhalálozás dátuma nem ismert

Születés dátuma É.É.É.É.HH.NN. ÓÓ:PP Születés dátuma nem ismert

Mégsem Tovább

A megadott dátumok alapján a rendszer automatikusan **Nem perinatális** vagy **Perinatális** eHVB típusú adatlapot tölt be.

eHVB felvitel

A megadott adatok alapján a rögzítendő eHVB típusa

Nem perinatális

Mégsem Tovább

eHVB felvitel

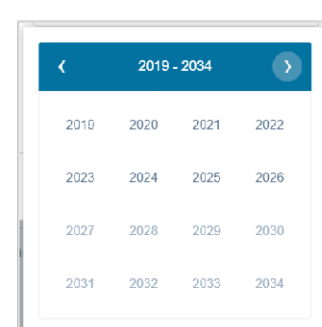
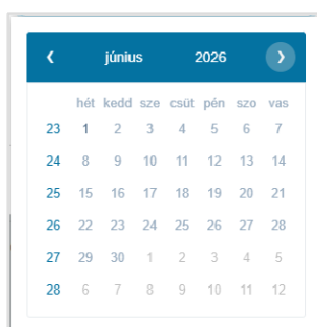
A megadott adatok alapján a rögzítendő eHVB típusa

Perinatális

Mégsem Tovább

Naptár ikon támogatja a hibátlan dátumrögzítést:

- Alap állapotba az aktuális év/hónap/nap jelenik meg,
- a hónapra kattintva megjelennek az év hónapjai,
- az évszámra kattintva lehet lépkedni az évszámok között.



Háziorvos eHVB rögzítés eseteit - eHVB adatlapok

A dátumok megadását követő megjelenik az eHVB adatlap – példánkban Nem perinatális -, és megjelennek a Háziorvos / Háziorvos írnok szerepkör által szerkesztendő TAB-ok.

1. Természetes halál – Kórboncolás Nem szükséges esetén - kitöltendő 1, 2, 3, 6, 7, 8. TAB.

- Elvégezni a helyszíni halottvizsgálatot, megállapítja a halál tényét, megállapítja vagy vélelmezi annak módját és idejét,
- ha nem természetes halálra gyanús körülmény NEM merül fel és amennyiben kórboncolás elvégzése nem szükséges,
- kitölti és lezárja az e-HVB-t (1, 2, 3, 6, 7, 8. TAB-ok), legkésőbb a következő munkanapon.

The screenshot shows the 'eHVB nyilvántartó rendszer' interface. The main header is blue with the text 'eHVB nyilvántartó rendszer > eHVB adatlapok'. On the right, it shows the version '2.1.30 - 20260515', a help icon, and the user '1. Háziorvos XENIDOC Eg... XENIDOC Egészségügyi Betéti T'. Below the header is a navigation bar with 'Főoldal', 'eHVB adatlapok', 'Sablonok', 'Pontosítási igény kezelés', 'eHVB', and 'Tudástár'. The main content area has a breadcrumb 'Alapadatok' and a search field 'Elhunyt neve:'. The 'eHVB típusa' is set to 'Nem perinatális'. A horizontal tab bar contains several tabs: 'Elhunyt adatai', 'Eltemetetésre kötelezett adatai', 'Elhalálozás körülményei', 'Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok', 'Kórboncolási adatok', 'Halálok megállapítása', 'További haláloki adatok', and 'Eltemetetés'. The 'Elhunyt adatai' tab is active and highlighted with a red box. Below the tabs, there are two main sections: 'Elhalálozási jellemzők' and 'Adatellenőrzés'. In 'Elhalálozási jellemzők', 'eHVB típus' is set to 'Nem perinatális' and 'Elhunyt ismeretlen?' is set to 'Nem'. In 'Adatellenőrzés', there is an 'Adatellenőrzés' button and a status 'Adatellenőrzés eredménye' with the value 'Nem volt ellenőrzés!'.

2. Nem természetes halál - NEM merül fel – Kórboncolás Igen szükséges – kitöltendő 1, 2, 3. TAB.

- Kórboncolás elvégzése szükséges, kórboncolást kér,
- az eHVB 1-3. TAB-ját kitölti, az „Epikrízis”-t kitölti, menti, elküldi és a 3. TAB-ot jóváhagyja,
- az eHVB lezárásának joga átkerül a patológushoz.

This screenshot is identical to the one above, showing the 'eHVB adatlapok' interface for a 'Nem perinatális' case. The 'Elhunyt adatai' tab is active and highlighted with a red box. The form fields and navigation elements are the same as in the previous screenshot.

3. Hatósági eljárás:

Nem természetes haláleset, gyanús körülmény – pl.: bűncselekmény - kitöltendő 1, 2, 3. TAB.

- Értesíti a hatóságot,
- kitölti az eHVB 1-3. TAB-ját, vagy a sablon Excel-t feltölti az eHVB rendszerbe, legkésőbb a következő munkanapon.
- a halál okát az igazságügyi orvosszakértő állapítja meg, a 4. és 6, 7, 8. TAB-ot kitölti és lezárja az eHVB-t.

This screenshot is identical to the one above, showing the 'eHVB adatlapok' interface for a 'Nem természetes halál' case. The 'Elhunyt adatai' tab is active and highlighted with a red box. The form fields and navigation elements are the same as in the previous screenshots.

eHVB TAB-ok kitöltése

Elhunyt adatai TAB

Az oldalon a piros csillaggal jelölt adatok megadása kötelező.

- Amennyiben a Mentés gombra kattint - balra lent -, a kötelező mezők piros színnel jelennek meg, ezzel is támogatva az eredményes kitöltést.
- Az adatrögzítést + Mentést követően az **Elhunyt adatai** cím zöldre vált.

< **Elhunyt adatai** ⚠ Eltemetettéskre kötelezett adatai ⚠ Elhalálozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Kórboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Elteme >

Elhalálozási jellemzők

eHVB típus * Perinatális Nem perinatális

Elhunyt ismeretlen? * Igen Nem

Személyes adatok

Társadalombiztosítási Azonosító Jele * A mező kitöltése kötelező!

Családi neve * A mező kitöltése kötelező!

Utóneve * A mező kitöltése kötelező!

Születési név megegyezik a jelenlegi névvel

Születési családneve

Születési utóneve

Anyja születési családneve * A mező kitöltése kötelező!

Anyja születési utóneve

Törvényes képviselő családneve A mező kitöltése kötelező!

Adatellenőrzés

Adatellenőrzés eredménye

Személyi azonosító

Elhunyt címadatai *

Cím jellege	Teljes cím	Műveletek
		<input type="button" value="+ Cím hozzáadása"/>

Ismert személy esetén legalább egy cím megadása kötelező!

< **Elhunyt adatai** ✓ Eltemetettéskre kötelezett adatai ⚠ Elhalálozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Kórboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Elteme >

Elhalálozási jellemzők

eHVB típus * Perinatális Nem perinatális

Elhunyt ismeretlen? * Igen Nem

Személyes adatok

Társadalombiztosítási Azonosító Jele

Családi neve *

Utóneve *

Születési név megegyezik a jelenlegi névvel

Születési családneve

Születési utóneve

Anyja születési családneve *

Anyja születési utóneve *

Adatellenőrzés

Adatellenőrzés eredménye

Személyi azonosító

Elhunyt címadatai *

Cím jellege	Teljes cím	Műveletek
Állandó lakcím	Magyarország, 3300 Eger, Vár tér 1.	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="🗑"/>
		<input type="button" value="+ Cím hozzáadása"/>

Adatellenőrzés

Lakcím nyilvántartó adatellenőrzés

Elhunyt személy adatai

Elhunyt neve: Teszt Pál

Anyja neve: Teszt Anya

Születési hely: Eger

Születési idő: 1980.05.01.

Név	Anyja neve	Születési hely	Születési idő	Személyi azonosító szám	
Teszt Pál	Teszt Anya	Eger	1976. 11. 02.	1800501789...	Kiválaszt

Állandó lakcím: 3300 Eger Vár tér 1.

Tartózkodási cím:

Mégsem

- Az **Adatellenőrzés** elvégzése az oldal Jóváhagyásának feltétele.
- Az adatellenőrzés a Személyiadat és Lakcímnyilvántartó rendszer adatai alapján megadja a cím adatokat valamint a Személyi azonosítót.
- Adatellenőrzés pontos eredményének feltétele a „**4T adatok**” – helyes rögzítése. (4T természetes személyazonosító adatok: születési családi és utónév; anyja születési családi és utónév; születési hely; születési idő (év, hónap, nap)

Adatellenőrzés

Adatellenőrzés eredménye: Pontos egyezést

Személyi azonosító: 1800501789...

Adatellenőrzés

Az Adatellenőrzés után az **Elhunyt adatai** sárga hátterek kap és aktívvá válik a **Jóváhagyás** gomb.

< **Elhunyt adatai** ✓ Eltemetettéskre kötelezett adatai ⚠ Elhalálkozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Kórboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Eltemetetés >

Mégsem Mentés Konzultációs megjegyzések Jóváhagyás eHVB lezárása

Sikeres Jóváhagyást követően az Elhunyt adatai TAB zöld betűvel, zöld pipával jelenik meg – **az oldal rögzítése kész.**

< **Elhunyt adatai** ✓ Eltemetettéskre kötelezett adatai ⚠ Elhalálkozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Kórboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Eltemetetés >

Hasznos információk:

- **Ismeretlen személyek** esetében a TAJ szám hiánya esetén a 900 000 007 informatikai kódot kell megadni.
- **Perinatális halálkozás esetén TAJ hiányában** a születést követő második hónap utolsó napjáig informatikai kód alkalmazásával történik: Az újszülött édesanyja TAJ számának első karakterét a „8”-as számjeggyel kell helyettesíteni. Ikérszülés esetén: az édesanya TAJ száma elsőszülöttnél a „8”-as, másodszülottnél a „7”-es, így tovább - számjeggyel kell helyettesíteni.

Eltemettetésre kötelezett adatai TAB

Az Eltemettetésre kötelezettek körét a 1999. évi XLIII. törvény szabályozza.

< Elhunyt adatai ✓ **Eltemettetésre kötelezett adatai ✓** Elhalálozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Körboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Eltemette >

Eltemettetésre kötelezett ismert – IGEN esetén

Eltemettetésre kötelezett ismertsége esetén válassza az Igent, majd válasszon az *Eltemettetésre kötelezett közelebbi megjelölése* lenyitható listából pl.: Az elhunyt elhalálozása előtt vele együtt élő házastárs.

< Elhunyt adatai ✓ **Eltemettetésre kötelezett adatai ✓** Elhalálozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Körboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Eltemette >

Eltemettetésre kötelezett ismert * Igen Nem

Eltemettetésre kötelezett közelebbi megjelölése * Az elhunyt elhalálozása előtt vele együtt élő házastárs x

Eltemettetésre kötelezett természetes személy adatai

Családi neve * Teszt

Utónéve * Pálné

Eltemettetésre kötelezett ismert cím adatai

Cím jellege	Teljes cím	Műveletek
Állandó lakcím	Magyarország, 3300 Eger, Vár tér 1.	

+ Cím hozzáadása

- Az *elhunyt hozzátartozója* választása esetén, a Hozzátartozó közelebbi megjelölése legördülő listából válasszon pl.: gyermek.

< Elhunyt adatai ✓ **Eltemettetésre kötelezett adatai ✓** Elhalálozás körülményei ⚠ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Körboncolási adatok Halálok megállapítása További haláloki adatok Eltemette >

Eltemettetésre kötelezett ismert * Igen Nem

Eltemettetésre kötelezett közelebbi megjelölése * Az elhunyt hozzátartozója x

Hozzátartozó közelebbi megjelölése * Gyermek x

Eltemettetésre kötelezett természetes személy adatai

Családi neve * Teszt

Utónéve * Anna

Eltemettetésre kötelezett ismert cím adatai

Cím jellege	Teljes cím	Műveletek
Állandó lakcím	Magyarország, 3300 Eger, Vár tér 1.	

+ Cím hozzáadása

Megjegyzés/Temetéssel kapcsolatos információk

Cím hozzáadása

Elhunyt címadataival megegyező cím (Csak mentett cím másolható!)

Egy címadat másolva.

Külföldi cím

Cím jellege * Állandó lakcím x

Ország * Magyarország

Irányítószám * 3300 x

Település * Eger x

Községi terület Vár Községi terület jellege tér x

Házszám/épület Femelet Ajtó Hrsz

1. [] [] [] []

Mégsem Hozzáadás

- A **Cím hozzáadása** gombra kattintva az *Eltemettetésre kötelezett ismert cím adatai* rögzíthetők.
- Az elhunyt címadataival megegyező cím esetén, elegendő a kis négyzetet bepipálni és az elhunyt mentett címadatait átmásolódnak.
- Az adatokat mentse a Hozzáadás gombbal.

A piros csillaggal jelölt adatok megadását, majd **Mentést** követően jóváhagyható az Eltemettetésre kötelezett adatai TAB.

Mégsem **Mentés** Konzultációs megjegyzések **Jóváhagyás** i eHVB lezárása

Eltemetetésre kötelezett ismert – NEM válasz esetén

Amennyiben az eltemetetésre kötelezett nem ismert / ismeretlen, válassza a **NEM**-et, majd válasszon a **Temetést intéző típusa** közül válasszon:

- Egyéb magánszemély
- Temetést jogszabály szerint kötelezett önkormányzat végzi

Eltemetetésre kötelezett ismert: Igen Nem

Temetést intéző típusa:

Cím jellege	Teljes cím	Műveletek
Állandó lakcím	Magyarország, 0300 Eger, Vár tér 1.	

Megjegyzés/Temetéssel kapcsolatos információk

2000 karakter maradt

Eltemetetésre kötelezett ismert: Igen Nem

Temetést intéző típusa:

Személy közelebbi megjelölése:

Temetést intéző természetes személy adatai

Családi neve:

Utónév:

Egyéb elérhetőség

Telefon:

E-mail:

- Egyéb magán személy választása esetén adjuk meg annak családi és utónevét és – bár nem kötelező - , egyéb elérhetőségei közül legalább egyet.
- Köztemetés esetén adja meg a Temetést intéző önkormányzati Szerv / Szolgáltató megnevezését.
- Válassza ki az köztemetés indokát.

Eltemetetésre kötelezett ismert: Igen Nem

Temetést intéző típusa:

Temetést intéző önkormányzat adatai

Szerv/Szolgáltató megnevezése:

Képviselő személy családi neve:

Képviselő személy utóneve:

Köztemetés indoka

az eltemetetésre kötelezett ismeretlen helyen tartózkodik

az eltemetetésre kötelezett a halottvizsgálati bizonyítvány kézhezvételét követő 0. napon a holttest temetésre való elszállításáról nem gondoskodott

a halottvizsgálati bizonyítványt az eltemetetésre kötelezett személy nevében eljáró temetkezési szolgáltató az értesítésétől számított 5 napon belül nem vette át

Indok törlése

Mégsem Konzultációs megjegyzések eHVB lezárása

Elhalálozás körülményei TAB

Körülmény adatok – A halálozás helye:

- A legördülő listából válassza ki az elhalálozás helyszínét pl.: *Elhunyt otthona*
- Amennyiben az Elhalálozás helyszíne *Egyéb egészségügyi intézmény* vagy *Fekvőbeteg gyógyintézmény*, az intézményi listából válassza ki az intézményt.
- Elhalálozás helyszíne kiválasztását követően megjelenik a **Kérem az elhunyt címadatait** mező.
- Ha az Elhalálozás helyszíne az Elhunyt otthona, a mezőre kattintást követően az Elhunyt adatai TAB-on megadott lakcím megjelenik a *halálozás helye* mezőben.
- A halálozás helye - *Település* kiemelten fontos a rendszerben, az adatlap a halálozás helye szerinti illetékes anyakönyvvezető részére továbbítja.

[Elhunyt adatai](#) ✓ [Eltemetetésre kötelezett adatai](#) ✓ **Elhalálozás körülményei** ⚠ [Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok](#) [Körboncolási adatok](#) [Halálok megállapítása](#) [További halálalki adatok](#) [Eltemette](#) >

Körülmény adatok

Elhalálozás helyszíne * A mező kitöltése kötelező!

Intézmény

Halálozás ideje Ismert Nem ismert

Elhalálozás dátuma, ideje *

Halottvizsgálati adatok

Halottvizsgálat megkezdésének dátuma * A mező kitöltése kötelező!

Halottvizsgálat megkezdésének időpontja * A mező kitöltése kötelező!

Hatósági eljárás szükséges? * Igen Nem A mező kitöltése kötelező!

Körbonctani vizsgálatot szükségesnek tart? * Igen Nem A mező kitöltése kötelező!

A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések 2000 karakter maradt.

Az ügyben eljáró hatóság ügyszáma/ döntése / álláspontja 2000 karakter maradt.

[Mégsem](#) [Mentés](#) [Ideiglenes mentés](#) [Konzultációs megjegyzések](#) [Jóváhagyás](#) [eHVB lezárása](#)

A halálozás helye

Ország

Vármegye

Irányítószám

Település * A mező kitöltése kötelező!

Községi terület Községi terület jellege Hsz Hrsz

A helyszín körülírása * 2000 karakter maradt. A mező kitöltése kötelező!

Kezelőorvos adatai

Háziorvos / Kezelőorvos ismert? * Igen Nem A mező kitöltése kötelező!

Helyszíni halottvizsgálatot végző orvos az elhunyt kezelőorvosa? Igen Nem A mező kitöltése kötelező!

Háziorvos / Kezelőorvos neve

Beosztása

Munkahelye

[Elhunyt adatai](#) ✓ [Eltemetetésre kötelezett adatai](#) ✓ **Elhalálozás körülményei** ✓ [Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok](#) [Körboncolási adatok](#) [Halálok megállapítása](#) [További halálalki adatok](#) [Eltemette](#) >

Körülmény adatok

Elhalálozás helyszíne * A mező kitöltése kötelező!

Intézmény

Halálozás ideje Ismert Nem ismert

Elhalálozás dátuma, ideje *

Halottvizsgálati adatok

Halottvizsgálat megkezdésének dátuma * A mező kitöltése kötelező!

Halottvizsgálat megkezdésének időpontja * A mező kitöltése kötelező!

Hatósági eljárás szükséges? * Igen Nem A mező kitöltése kötelező!

Körbonctani vizsgálatot szükségesnek tart? * Igen Nem A mező kitöltése kötelező!

[Epkirizis a boncolás mellőzéséhez](#)

A halálozás helye

Kérem az elhunyt címadatait

Ország

Vármegye

Irányítószám A mező kitöltése kötelező!

Település * A mező kitöltése kötelező!

Községi terület Községi terület jellege A mező kitöltése kötelező! Hsz Hrsz

A helyszín körülírása * 1991 karakter maradt.

1. Természetes halál – Kórboncolás kérés Nem történik- kitöltendő 1, 2, 3, 6, 7, 8. TAB.

A háziorvos elvégzi a helyszíni halottvizsgálatot, megállapítja a halál tényét, megállapítja vagy vélelmezi annak módját és idejét, ha nem természetes halálra gyanús körülmény NEM merül fel és amennyiben kórboncolás elvégzése nem szükséges döntése alapján, töltsse ki a Halottvizsgálati adatok mezőt, majd rögzítse a piros csillaggal jelölt kötelezően megadandó adatokat!

Halottvizsgálati adatok:

- Hatósági eljárás szükséges? **Nem**
- Kórbonctani vizsgálatot szükségesnek tart? **Nem**

Elhunyt adatai ✓ Eltemetetésre kötelezett adatai ✓ Elhalálozás körülményei ✓ Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok Kórboncolási adatok Halálok megállapítása További halálok adatai Eltemette

Körülmény adatok

Elhalálozás helyszíne * Elhunyt otthona x

Intézmény -- Válasszon --

Halálozás ideje Ismert Nem ismert

Elhalálozás dátuma, ideje * 2026.05.18. 06:00

Halottvizsgálati adatok

Halottvizsgálat megkezdésének dátuma * 2026.05.18.

Halottvizsgálat megkezdésének időpontja * 10:00

Hatósági eljárás szükséges? * Igen Nem

Kórbonctani vizsgálatot szükségesnek tart? * Igen Nem

Csak piszkokat mentést követően aktív funkció! [Epikrízis a boncolás mellőzéséhez](#)

A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések
fizikai bántalmazásra gyanakszom 1968 karakter maradt.

Az ügyben eljáró hatóság ügyszám/ döntése / álláspontja
megalapozott / 123/2026 1976 karakter maradt.

Halottvizsgálatot végző adatai

A halálozás helye

[Kérem az elhunyt címadatait](#)

Ország Magyarország

Vármegye Heves Heves Megyei Kormányhivatal

Irányítószám 3300 x

Település * Eger x

Községi terület Vár Községi terület jellege tér x Hsz 1. Hrsz

A helyszín körülírása *
Rendezett 1991 karakter maradt.

Kezelőorvos adatai

Háziorvos / Kezelőorvos ismert? * Igen Nem

Helyszíni halottvizsgálatot végző orvos az elhunyt kezelőorvosa? Igen Nem

Háziorvos / Kezelőorvos neve * 1. Háziorvos XENIDOC Egészségügyi Betéti Társaság - 00001

Beosztása * Háziorvos x

Munkahelye * XENIDOC Egészségügyi Betéti Társaság

Epikrízis a boncolás mellőzéséhez

A piszkokat mentését követően aktív lesz az *Epikrízis a boncolás mellőzéséhez*; epikrízis rögzítése szükséges a TAB Jóváhagyásához.

Epikrízis a boncolás mellőzéséhez

Elküldő orvos 1. Háziorvos XENIDOC Egészségügyi Halottvizsgáló orvos 1. Háziorvos XENIDOC Egészségügyi

Elhunyt neve Teszai Pál Születési ideje 1980.05.01.

TAJ szám 900000097 Azon. okmány 552233KL Magyar személyazonos.

Halálozás ideje 2026.05.18. 06:00:00 Halál helye Eger

Látome Magyarország, 3300 Eger, Vár tér 1.

Anamnézis, a haláleset körülményei *
asd 1991 karakter maradt.

A beteg gyógyezése *
asd 1997 karakter maradt.

A beoltás során történt beavatkozás *
asd 1997 karakter maradt.

A halál feltételezett oka *
ad 1998 karakter maradt.

Jelölte-e a helyszínen a mentőszolgálat? * Igen Nem

Jelölte-e a helyszínen a rendőrség? * Igen Nem

Fertőző betegség gyanúja fennáll? * Igen Nem

Elrendelés időpontja * 2026.05.20.

Szállítást végző szervezet személyi regisztrációja *
adda 1994 karakter maradt.

[Mégsem](#) [Törles](#) [Elküldés](#) [Mentés](#)

- Töltsse ki az **Epikrízis a boncolás mellőzéséhez**, kattintson a Mentés, majd Elküldés gombokra, a Mégsem gombbal lépjen vissza.
- A vizsgálattal kapcsolatban megjegyzéseit, a haláleset körülményeit, okot, beavatkozásokat maximálisan 2000 karakter terjedelemben tudja rögzíteni (a rendszer visszaszámolva tájékoztat).
- A Kezelőorvos adatainak kiválasztását követően mentse és hagyja jóvá a 3-dik, az Elhalálozás körülményei TAB-ot.

2. Kórboncolás kérés - Nem természetes halálra körülmény NEM merül fel - kitöltendő 1, 2, 3. TAB.

- Kórboncolás vizsgálatot szükséges tart, kórboncolást kér, az eHVB 1-3. TAB-ját kitölti és jóváhagyja.

Halottvizsgálati adatok:

- Hatósági eljárás szükséges? Nem
- Kórboncoltani vizsgálatot szükségesnek tart? Igen

Körülmény adatok

Ethalozás helyszíne *

Intézmény

Halálozás ideje Ismert Nem ismert

Ethalozás dátuma, ideje *

Halottvizsgálati adatok

Halottvizsgálat megkezdésének dátuma *

Halottvizsgálat megkezdésének időpontja *

Hatósági eljárás szükséges? * Igen Nem

Kórboncoltani vizsgálatot szükségesnek tart? * Igen Nem

Csak piszkot mentést követően aktív funkciót

A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések

Az ügyben eljáró hatóság igazságal döntése / álláspontja

Halottvizsgálatot végző adatai

A halálozás helye

Kérem az elhunyt címadatait

Ország

Vármegye Heves Megyei Kormányhivatal

Irányítószám

Település *

Község Község jellege Hsz Hrsz

A helyszín körülírása *

Kezelőorvos adatai

Háziorvos / Kezelőorvos ismert? * Igen Nem

Helyszíni halottvizsgálatot végző orvos az elhunyt kezelőorvosa? Igen Nem

Háziorvos / Kezelőorvos neve *

Beosztása *

Munkahelye *

Epikrízis a boncolás kéréséhez

Epikrízis a boncolás kéréséhez

Elrendelő orvos Halottvizsgáló orvos

Elhunyt neve Születési ideje

TAJ száma Állampolgárság Anyanyelv

Halálozás ideje Halál helye

Lekció címe

Amaterré, a halálozási körülményei *

A beteg gyógyszerai *

A betegellátás során történt beavatkozás *

A halál feltételezett oka *

Jelen volt-e a helyszínen a mentőszolgálat? * Igen Nem

Jelen volt-e a helyszínen a rendőrség? * Igen Nem

Ferőtűz helysége gyanúja fennállt? * Igen Nem

Elhordás ideje *

Szűkített végző szervezet, személy megnevezése *

Töltse ki az **Epikrízis a boncolás kéréséhez**, kattintson a **Mentés**, majd **Elküldés** gombokra, a **Mégsem** gombbal lépjen vissza.

Az epikrízis Elküldését követően az **eHVB lezárásának joga átkerül a patológushoz**.

3. Hatósági eljárás: Nem természetes haláleset, gyanús körülmény – kitöltendő 1, 2, 3. TAB.

- Értesíti a hatóságot,
- kitölti az eHVB 1-3. TAB-ját, vagy a sablon Excel-t feltölti az eHVB rendszerbe, legkésőbb a következő munkanapon.
- a halál okát az igazságügyi orvosszakértő állapítja meg, a **4. és 6,7, 8. TAB-ot kitölti és lezárja az eHVB-t.**

Halottvizsgálati adatok:

- Hatósági eljárás szükséges? Igen

<
Elhunyt adatai ✓
Eltemetetésre kötelezett adatai ✓
Elhalálozás körülményei ✓
Igazságügyi/Hatósági boncolási adatok
Körboncolási adatok
Halálok megállapítása
További haláloki adatok
Eltemette
>

Körülmény adatok

Elhalálozás helyszíne *

Intézmény

Halálozás ideje Ismert Nem ismert

Elhalálozás dátuma, ideje *

Halottvizsgálati adatok

Halottvizsgálat megkezdésének dátuma *

Halottvizsgálat megkezdésének időpontja *

Hatósági eljárás szükséges? * Igen Nem

A vizsgálat (eljárás) indoka és egyéb megjegyzések

fizikai bántalmazásra gyanakszom

Az ügyben eljáró hatóság ügyszám/ döntése / álláspontja

megalapozott / 123/2026

Halottvizsgálatot végző adatai

Neve

A halálozás helye

Kérem az elhunyt címadatait

Ország

Vármegye

Irányítószám

Település *

Községi terület Községi terület jellege Hsz Hrsz

A helyszín körülírása *

Rendezett

Kezelőorvos adatai

Háziorvos / Kezelőorvos ismert? * Igen Nem

Helyszíni halottvizsgálatot végző orvos az elhunyt kezelőorvosa? Igen Nem

Háziorvos / Kezelőorvos neve *

Beosztása *

Halott vizsgálati folyamatok / Intézményen kívül / Háziorvos / Ügyeletes orvos

		1. TAB	2. TAB	3. TAB	4. TAB	5. TAB	6. TAB	7. TAB	8. TAB
		Elhunyt adatai	Eltemetetésre kötelezett adatai	Elhalálozás körülményei	Igazságügyi/Hatósági boncolás	Körboncolási adatok	Halálok megállapítása	További haláloki adatok	Eltemetetési adatok
Háziorvos/ Ügyeletes orvos Területen	Körboncolás nem	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✓	✓
	Körboncolás igen	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗
	Hatósági eljárás	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗

✓ – kitöltendő
✗ – tilos vagy nincs jogosultság kitölteni