

附件 6

医疗卫生机构《居民死亡医学证明(推断)书》废证登记表

单位名称：

科室名称	签发人	回收时间	证书编号	废证原因			遗失原因 或其他备注
				填写错误	遗失	其他	

说明：各签发单位要对作废《死亡证》进行逐份登记，并回收废证集中存放。《废证登记表》于次年 1 月底前上交属地县级疾控中心，经县级疾控中心核实后，医疗卫生机构可销毁废证。