

Dødsattest, udstedt af en Læge.

Fulde Navn: *Ane Henriette Hansen f. Hansdatter*
 Alder (o: fyldte Aar; for Børn under 1 Aar: Maaneder eller Uger): *76 år*
 Ugift; Gift; Enkemand; Enke: *gift med*
 Egen eller Forældres Stilling og Næringsvej: *Arbejdsmand (Lauvarbejder)*
 Købstad: _____ Gade: _____ Hus-Nr.: _____ Etage: _____
 Bopæl (o: Stedet hvor den Afdøde sidst har haft fast Ophold): *Odense Dausøstrøde 10 1. Etage*
 Dødssted: *sammesteds*
 Dødsdag: *7-7-1902*

Dødsårsag (o: Hovedsygdom med dens væsentligste Komplikation)

a) Hvor Lægen selv har behandlet den Syge:

b) Hvor Lægen ikke selv har behandlet den Syge:

Mb. cordis ~ 24

Hovedsygdommens Varighed: *flere år*

Er Forraadnelse indtraadt, eller hvilke andre sikre Dødstegn ere tilstede?

Dødsstikket

Undertegnede, som *ikke* har behandlet *Ane A. H. Hansen* under *hendes* sidste Sygdom, erklærer herved, at jeg den *7-7-1902* selv har synet Liget af *hende* og at *oven nævnte* sikre og *uafvisomme* Tegn på virkelig Død ere tilstede.

avtoriseret Læge.

Vend om.

L. N. Balslev
skriftet er blevet forvish.
svulme er bestemt til Freds 11 Jule Kl. 12 1/2

Anm. Det bemærkes, at Attesten skal slutte med en skriftlig Erklæring, indeholdende, skrevet med Lægens egen Haand: "oven nævnte sikre og uafvisomme Tegn paa virkelig Død ere til Stede".

72