



Rendelvény

a nem fekvőbeteg ellátást nyújtó intézményben elhunyt személy kórboncolás céljából, illetve a kórboncolás szükségességének megállapítása céljából történő halottszállítására

Az elhunyt személy neve:																		
Születési idő:					év					hó			nap					
Az elhunyt személy TAJ száma vagy egyéb azonosítója:									-					-				

A halál bekövetkezésének helye:													
A halál oka:													

Hová szállítandó (a területileg illetékes kórboncolást végző intézmény megnevezése):													

A halottvizsgálatot végző személy neve:							Azonosító száma:										
Az elrendelés időpontja:				év			hó				nap			óra			perc

.....
elrendelő személy aláírása

Szállítást végző szervezet, személy megnevezése:																	
Szállítás időpontja:				év			hó				nap			óra			perc

.....
szállítást végző aláírása