



**Orvosi rendelvény\***

a nem fekvőbeteg ellátást nyújtó intézményben elhunyt személy kórboncolás 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 halottvizsgáló orvos neve:								Pecsétszáma														
Az elrendelés időpontja:					év					hó					nap				óra			perc

.....  
orvos aláírása és bélyegzője

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

.....  
szállítást végző aláírása

\* A halottvizsgáló orvos (halottkém) vizsgálati jegyzőkönyvének csatolása kötelező