

KÍSÉRŐLAP

Osztály:

Név:

Anyja neve:

Születési hely:

idő:

Lakcím:

Felvéve: év hó nap

Meghalt: év hó nap óra perc

* **Előzmény:** baleset - öngyilkosság - mérgezés
- halál orvosi beavatkozás közben - műtét történt

* A holttestet szállítani kell: **KÓRBONCTANRA**
IGAZSÁGÜGYI ORVOSTANRA

* Megfelelő bekeretezendő! Nyomatott betűkkel töltendő ki!

FORDÍTÁS!