

Orvosi rendelvény*

a nem fekvőbeteg ellátást nyújtó intézményben elhunyt személy kórboncolás céljából történő halottszállításra

Az elhunyt személy neve:.....

Születési idő:.....évhónap 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 napóraperc

.....
orvos aláírása és bélyegzője

Szállítást végző szervezet, személy megnevezése:

.....

Szállítás időpontja:év hó napóraperc

.....
szállítást végző aláírása

* A halottvizsgáló orvos (halottkém) vizsgálati jegyzőkönyvének csatolása kötelező