



BÅRHUSMEDDELANDE – blanketten ska medfölja avliden till bårhus/kylrum

Identitet

Den avlidnes namn	Personnummer
Dödsdatum	Klockslag
	Platsen för dödsfallet

Dödsbevis

Dödsfallet har konstaterats och dödsbevis utfärdas av: Leg.läkares namn, adress och tel.nr	Närmaste anhörig: Namn, tel.nr
--	--

Implantat, pacemaker, mm

Explosivt impantat /t.ex. pacemaker) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fyll i nedan	Smittsam sjukdom <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vad	Värdesaker har omhändertagits <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Medföljer <input type="checkbox"/> Ja, av vem:
---	--	--

Härmed beställs uttagande av
efter tidigare medgivande av den avlidne eller medgivande av den avlidne närstående person.

Namn.....Relation.....

Underskrift:
.....
Leg.läkares namnteckning, namnförtydligande, adress och telefonnummer

Obduktion

<input type="checkbox"/> Klinisk obduktion kommer att begäras	<input type="checkbox"/> Obduktionsremiss kommer att insändas
<input type="checkbox"/> Klinisk obduktion kommer inte att begäras	<input type="checkbox"/> Rättsmedicinsk obduktion
<input type="checkbox"/> Ej avgjort om klinisk obduktion kommer att begära	<input type="checkbox"/> Dödsfallet handläggs av polisen
Godkänner de anhöriga obduktion?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej

Intyg om dödsorsaken

Intyg om dödsorsak kommer att utfärdas av: Leg.läkares namn Tjänsteställe Tel.nr/fax
---	------------------------	---------------------

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

.....
