



Uppgifter om den avlidne

Namn	Personnummer
	Dödsdag
Anhörig som kontaktats	Telefon

Uppgifter om transporten

Från	Till
	<input type="checkbox"/> Bårhus Osby <input type="checkbox"/> Bårhus Lönsboda

Underskrift av ansvarig sjuksköterska

Datum	Namn	Telefon

- Blanketten faxas till AB Helgeådalens Begravningsbyrå, faxnr 044-41989
- 1 kopia av blanketten faxas till Caroline Ståhl, Socialkontoret, faxnr 0479-18186
- Originallet läggs i hälso- och sjukvårdsjournalen

Information till AB Helgeådalens Begravningsbyrå.

Faktureringsadress:
Osby kommun
Box 114, ref.nr 1524
283 22 Osby