



Tähis	VPT - 17
Viide	
Versioon	02

SAATELEHT SURNU SAATMISEKS KÜLMKAMBRISSE

L. Puusepa 8, Tartu 50406 patoloogia@kliinikum.ee 731 9939 (sekretär)

Surnu

Ees- ja perekonnanimi (TRÜKITÄHTEDEGA):

Isikukood:

Vanus:

Sugu: M / N

Surma kuupäev ja kellaaeg:

Surnu küljes olevad väärisesemed (loetleda):

Omaste andmed

Ees- ja perekonnanimi:

Kontakttelefon:

Seos surnuga:

Saatja

Raviasutus:

Postiaadress:

Saatja arst:

Kontakttelefon:

Allkiri:

Kuupäev:

Transportija

Nimi:

Kontakttelefon:

Allkiri:

Kuupäev: