



Tähis	VPT-16
Viide	
Versioon	02

SAATEKIRI PATOANATOMILISELE LAHANGULE

L. Puusepa 8, Tartu 50406 patoloogia@kliinikum.ee 731 9697, 731 9699 (sekretärid), 731 9692 (labor)

Patsient

Ees- ja perekonnanimi (TRÜKITÄHTEDEGA):

Isikukood:

Vanus:

Elukoht (maja või korteri number, tänav, vald/alev/linn, maakond, riik):

Suunaja / tellija

Asutus ja osakond:

Arsti ees- ja perekonnanimi:

Rg-kood:

Kontaktandmed:

Surma andmed

Surma koht (vald/alev/linn, maakond, riik):

Surma kuupäev:

Kellaeg:

Suremispaik (raviasutus, kodu, muu – nimetada):

Lõplik kliiniline diagnoos:

Tähtsamad kliinilised andmed/ erisoovid:

Põhjendus/ küsimus

Kuupäev:

Arsti allkiri: