

Pieczęć Zakładu

KARTA PRZEKAZANIA ZWŁOK Z ODDZIAŁU DO CHŁODNI

1. _____
(Imię i nazwisko osoby zmarłej)
2. _____
(Numer PESEL osoby zmarłej – w przypadku braku numer PESEL seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby zmarłej)
3. _____
(Data zgonu)
4. _____
(Godzina i minuta zgonu)

Imię i nazwisko osoby dokonującej przekazania zwłok do chłodni	Data przekazania zwłok do chłodni	Godzina i minuta przekazania zwłok do chłodni	Pieczętka i czytelny podpis osoby dokonującej przekazania zwłok do chłodni

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru zwłok w celu transportu do chłodni	Data odbioru zwłok	Godzina i minuta odbioru zwłok	Czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru zwłok w celu transportu do chłodni

(Czytelny podpis osoby odbierającej zwłoki z oddziału do chłodni)