



Αρ. Μητρ. Ασθ:

Αρ. Θαλ:

Κλίνη:

ΕΝΤΟΛΗ ΝΕΚΡΟΨΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Ημ/νία εισόδου:		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
Ημ/νία θανάτου:					
Ώρα θανάτου:					
Ημ/νία Γέννησης:					
Αριθ. Δελτίου :					

ΕΝΤΟΛΗ

ΠΡΟΣ : Το Αστυνομικό Τμήμα

ή το Τμήμα Τροχαίας

Παρακαλούμε όπως δώσετε εντολή στο Εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων για την διενέργεια νεκροψίας –νεκροτομής του πτώματος με τα παραπάνω στοιχεία, για τη διαπίστωση της αιτίας του θανάτου.

ΚΛΙΝΙΚΗ	
ΟΝΟΜΑ ΙΑΤΡΟΥ	
Τηλ. Επικοινωνίας	
Σύντομο Ιστορικό	
Πιθανή αιτία θανάτου	
Σχόλια	

Ο ΙΑΤΡΟΣ