

Pat - ID

SAHLGRENSKA ÖSTRA MÖLNDAL
 RENSTRÖMSKA LILLHAGEN

KONTROLLBLANKETT FÖR AVLIDEN

| | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------|
| Transporterad av | | Datum | | |
| Nr | Avd | | | |
| Klinik | Avled datum | Klockan | Obd datum | Attest |
| Tillhörigheter | | Förvaring | | |
| <input type="checkbox"/> Avd | <input type="checkbox"/> Bårhuset | <input type="checkbox"/> Kista | <input type="checkbox"/> Bår | |
| <input type="checkbox"/> Den avlidne har inopererad pacemaker eller annat implantat | | Uttagen datum | | Sign |
| Utlämnad av | | Datum | | Fack |
| Begravningsbyrå | | | | |
| Ombud | | | | |

Noteringar