

Transport av avliden

Beställning via:.....

Personuppgifter på den avlidne

Namn:..... Person nr:.....

Adress:.....

Post nr:..... Ort:.....

Transport

Den avlidne skall transporteras till.....

Identitetsband är fäst vid kroppen

Avvisitering av kroppen har gjorts. Inga föremål finns kvar på kroppen

Följande föremål finns kvar på kroppen.....

Uppgifter inför ev. balsamering/kremering

JA NEJ

Risk för smittsamma sjukdomar

Har den avlidne pacemaker

Om ja, har den tagits bort?.....

Klinisk obduktion

Inte aktuell

Remiss bifogas

Oklart, besked senast den.....

Dödsbevis vidarebefordras av ansvarig läkare på Team ÄldreDoktorn till skattemyndigheten

Polisanmälan är gjord, dödsbevis överlämnat till Polismyndighet

Intyg om dödsorsak utfärdas av ansvarig läkare på Team ÄldreDoktorn

Ort	Datum	Underskrift
-----	-------	-------------

Uppgiftslämnarens personuppgifter

Namn..... Titel..... Telnr.....

Tjänsgöringsadress.....

Leg. Läkare är informerad via telefon: JA

NEJ