



Registratie transport obductie

Gegevens overledene

Naam (en geboortenaam): _____

Voorletters: _____

Geslacht M/V: _____

Geboortedatum: _____

Mortuarium mdw: _____ Tel: _____

Patholoog: _____

Datum afname: _____

Aantal meegezonden:

_____ potjes/emmers PA

_____ potjes/buisjes MI