

	 Nr rejestracyjny PATOLOG s.c.	
	 Data zlecenia badania sekcyjnego	
..... Zleceniodawca/Pieczętka firmowa/Oddział			
SKIEROWANIE NA BADANIE SEKCYJNE Do PATOLOG s.c. J& J Głowaccy, ul. Bartkiewiczówny 85, 87-100 Toruń Poniedziałek – Piątek w godzinach od 8:00 – 18:00 www.patolog.pl Tel.: +48 602 49 77 19, +48 662 24 34 03, 56 475 47 85, Fax: 56 475 47 84			
<u>Nazwisko i imię zmarłego:</u>			<u>Płeć:</u>
<u>Pesel:</u>		<u>Data urodzenia:</u>	<u>Wiek:</u>
<u>Data i godzina zabiegu operacyjnego:</u>		<u>Data i godzina zgonu:</u>	
<u>Dane kliniczne:</u>			
<u>Podejrzewana klinicznie przyczyna zgonu:</u>			
<u>Numer telefonu kontaktowego do lekarza kierującego/odbiorcy badania sekcyjnego:</u>	 Lekarz kierujący - pieczętka i podpis	