

Kraków,

.....
pieczęć szpitala

Karta skierowania zwłok do chłodni

Imię i nazwisko osoby zmarłej

PESEL osoby zmarłej

Wypełnić w przypadku braku nr PESEL:

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Data zgonu godzina zgonu

Godzina przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni

Uwagi:

.....

.....
*czytelne imię i nazwisko
pielęgniarki wypełniającej kartę*

.....
*czytelne imię i nazwisko
osoby odbierającej zwłoki*

.....
*czytelne imię i nazwisko
osoby odbierającej zwłoki*

Kraków,

Świadcstwo identyfikacji

Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66
zezwala na wydanie zwłok:

Pana/i PESEL

ur. zm.

oraz dokonanie identyfikacji w obecności przedstawiciela szpitala.

WAŻNE:

Identyfikacji należy dokonać w dniu odbioru karty zgonu.