

<ul style="list-style-type: none">■ úrad pre■ dohľad nad■ zdravotnou■ starostlivosťou	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava Vyúčtovanie prehliadok mŕtvych tel - Vzor	Strana 2 z 2
--	--	--------------

Miesto a dátum:

Podpis prehliadajúceho lekára*:

Prílohy:

Zoznam prehliadok mŕtvych tel

Vyhlasenie lekára o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho tela

*Nepoužívať pečiatku