



Zoznam vykonaných prehliadok mŕtvych tiel - vzor

Príloha č. 2 - dynamická

Zoznam vykonaných prehliadok mŕtvych tiel

Prehliadajúci lekár	
Začiatok vyúčtovacieho obdobia (indikatívny):	
Koniec vyúčtovacieho obdobia (indikatívny):	

Stav	Dátum prehliadky	Meno mŕtveho	Priezvisko mŕtveho	Navrhnutá pitva	Pitvajúci lekár	Revidujúci lekár	SLaPA	Typ	Doprava

V _____ dňa _____

Podpis prehliadajúceho lekára