



Bårhusmeddelande – blankett ska medfölja avliden till bårhus/kylrum

Identitet

Den avlidnes namn:	Personnummer:
Dödsdatum: Klockslag:	Plats för dödsfallet:

Dödsbevis

Dödsfallet konstateras och dödsbevis utfärdas av: Leg läkares namn, adress och tel nr	Närmast anhörig: Namn, tel nr
---	---

Implantat, pacemaker, mm

Explosivt implantat/tex pacemaker Nej Ja, fyll i nedan 	Smittsam sjukdom: Nej Ja, vad 	Värdesaker har omhändertagits: Nej Medföljer Ja, av vem?
---	--	--

Obduktion

Kommer att begäras
Kommer ej att begäras

Intyg om dödsorsaken kommer att utfärdas av:

.....
Läkares namn, adress och telefon

Övriga upplysningar

.....

Denna blankett ifylles i de delar inför planering av väntat dödsfall