



Hastanın Adı, Soyadı:

Cinsiyeti:

E ☐

K ☐

Doğum Tarihi :

Yaşı:

Hasta ID No:

Morg Dolap No:

Servis:

Hasta Oda No:

Adli Vaka:

Evet ☐

Hayır ☐

Ölüm sebebi belirlenememiştir (Şüpheli Ölüm) ☐

Bu bölüm EX. kararını veren hekim tarafından doldurulacaktır.	Ölümün Tespit Edildiği Yer:	
	Ölümün Tespit Edildiği Tarih:	
	Ölümün Tespit Edildiği Saat:	
	Ölüm Nedeni:	
Ölümü Tespit Eden Hekim'in	Ölüm Vakasına Tanık Olan Hemşire'nin	Ölüyü Teslim Alan Morg Görevlisi'nin
Adı, Soyadı:	Adı, Soyadı:	Adı, Soyadı:
İmza:	İmza:	Tarih:
		Saat:
		İmza:

Not: Adli olaylarda Güvenlik Birimi'ne haber verilecektir. Bu tür olaylarda "Defin Ruhsatı" düzenlenmez. İşlemler adli makamlarca yürütülür. Adli Vaka'larda ölü, hastanın yakınlarına teslim edilmez.

HASTA YAKININA CENAZENİN TESLİMİ	
Cenazeyi Teslim Eden Morg Görevlisi'nin	Cenazeyi Teslim Alan Kişi'nin
Adı, Soyadı:	Adı, Soyadı:
Tarih:	Yakınlık Derecesi:
Saat:	Kimlik No:
İmza:	Telefon No:
	İmza: