



JAHN FERENC DÉL-PESTI KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET
Szabályzat az Intézményben elhunytak, illetve a boncolás céljára
beszállított halottak ellátásával, és kezelésével kapcsolatos
teendőkről

2. sz. melléklet

BONCOLÁS MELLŐZÉSÉRE VONATKOZÓ KÉRELEM

Tisztelt Orvos-igazgató!

Kérem a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet

..... Osztályán
elhunyt(név) ...
.....(születési dátum)(TAJ szám) **boncolásának**
mellőzését.

Nyilatkozom, hogy a kórházi kezeléssel kapcsolatban kifogásom nem merült fel.

Kijelentem továbbá, hogy az egészségügyi ellátással összefüggésben az intézménnyel, vagy bármely alkalmazottjával szemben soha, semmilyen igénnyel, vagy követeléssel nem lépek fel.

Hozzá tartozói/nyilatkozói kapcsolat:

Kérelem indoka: kegyeleti okok miatt, vagy:

Hozzá tartozó/nyilatkozó s.k. aláírása, dátum:

Hozzá tartozó/nyilatkozó címe:

Hozzá tartozó személyi igazolvány/útlevelel száma:

A(z)..... Osztályon
elhunyt(név)

**kórese te klinikailag tisztázott, ezért a boncolás elengedését támogatom.*

**boncolásának elengedését nem támogatom.*

*(*A kívánt rész aláhúzendó.)*

Budapest, 20..... évhónap

.....
osztályvezető főorvos
Ph.

A fentiek és a kórtörténet alapján a boncolás mellőzéséhez *hozzájárulok / nem járulok hozzá.*
*(*A kívánt rész aláhúzendó.)*

Budapest, 20..... évhónap

.....
Patológiai Osztályvezető főorvosa
Ph.

A boncolás mellőzését engedélyezem/ nem engedélyezem. (*A kívánt rész aláhúzendó.)

Budapest, 20 évhónap

.....
orvos igazgató