Wrocław, dnia…………………………………………….

**KARTA ZLECENIA PRZEWOZU OSOBY ZMARŁEJ**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Rudolfa Weigla 5 zleca przewóz z prosektorium osoby zmarłej ……………………………………………………………………………………………. PESEL ………………………………………………… Data……………………………..godzina zgonu ……………… firmie pogrzebowej……………………………………………………….... zgodnie z umową zawartą dnia …………………….. Kartę zlecenia wypisano w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

**………………………………………….. ……………………………………………**

 czytelny podpis czytelny podpis pracownika prosektorium przedstawiciela zakładu

 Wrocław, dnia…….………………………..…………

**KARTA ZLECENIA PRZEWOZU OSOBY ZMARŁEJ**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, ul. Rudolfa Weigla 5 zleca przewóz z prosektorium osoby zmarłej ……………………………………………………………………………………………. PESEL ………………………………………………… Data……………………………..godzina zgonu ……………… firmie pogrzebowej……………………………………………………….... zgodnie z umową zawartą dnia …………………….. Kartę zlecenia wypisano w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

**………………………………………….. ……………………………………………**

 czytelny podpis czytelny podpis pracownika prosektorium przedstawiciela zakładu