Laboratorium Pathologische Anatomie PA²
Lindendreef 1 - 2020 Antwerpen
Secretariaat T 03/280 48 15 - F 03/280 48 61
pathologie@zna.be - labopathologie.gza@gza.be

staalnummer

TOESTEMMING TOT AUTOPSIE

Ondergetekende(n),

Naam: .....

Verwantschap: .....

Naam: .....

Verwantschap: .....

geeft (geven) toestemming tot het uitvoeren van een autopsie bij:

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Datum van overlijden: .....

Opgemaakt te .....,
(datum + handtekening)

Opgemaakt te .....,
(datum + handtekening)