**Αίτηση για προγραμματισμό διενέργειας Νεκροψίας-Νεκροτομής**

στο Εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας, Ιατρικής Σχολής, Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

Αθήνα,

**Στοιχεία Γραφείου Τελετών**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία |  |
| Τηλέφωνο |  |
| email |  |

**Στοιχεία Θανόντος/Θανούσης**

|  |  |
| --- | --- |
| Επίθετο |  |
| Όνομα |  |
| Ημ. Γέννησης |  |
| Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας/Διαβατήριο |  |
| Ημ. Θανάτου |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας συγγενών |  |

**Στοιχεία Παραγγελίας**

|  |  |
| --- | --- |
| Παραγγέλουσα Αρχή |  |
| Ημ. Παραγγελίας |  |
| Αρ. Παραγγελίας |  |

**Ειδικά Αιτήματα**

|  |  |
| --- | --- |
| Ταρίχευση & Πιστοποιητικό Ταρίχευσης |  |
| Πιστοποιητικό Αποτέφρωσης |  |

Παρακαλείσθε να αποστείλετε συμπληρωμένη την παρούσα αίτηση στο nekrotomeio@med.uoa.gr, κατά προτίμηση σε μορφή αρχείου pdf.

Παρακαλείσθε επίσης, να επισυνάψετε όλα τα διαθέσιμα σε εσάς έγγραφα, απαραιτήτως την Παραγγελία.

Προσωπικό του Εργαστηρίου, θα επικοινωνήσει μέσω email μαζί σας προκειμένου να σας γνωστοποιήσει την ημέρα που θα πραγματοποιηθεί η νεκροψία-νεκροτομή.