

Anlage 4

Leichentransportschein



Familien-/Nachname (unterstreichen), Vorname:	Tag, Monat, Jahr, Stunde und Minute sowie Ort des Todes bzw. Auffindungsort des Leichnams:
Tag, Monat und Jahr der Geburt:	
Identifikation durch (Name, Geburtsdatum, Bezug zum /zur Verstorbenen):	
Ich bestätige den Eintritt des Todes auf Grund folgender, von mir festgestellter sicherer Todeszeichen: [zB. Totenflecken (Livores), Totenstarre (Rigor mortis), Verletzungen, Autolyse/Fäulnis]	
Ich bestätige weiters, dass der Tod nicht auf Grund des Verdachts einer meldepflichtigen Erkrankung/Infektionsgefahr eingetreten ist und ich nach sorgfältiger, an der unbedeckten Leiche durchgeführter, Untersuchung keine Zweifel an der natürlichen Todesursache habe.	
Gründe für vorzeitigen Abtransport der Leiche:	
Familien-/Nachname, Vorname (in Blockbuchstaben), Datum und Unterschrift des bestätigenden Arztes:	