

# Omaste nõusolek patoanatomilise lahangu läbiviimiseks

Mina, ....., isikukood.....  
( perekonna- ja eesnimi)

annan oma nõusoleku .....20...a. surnud ..... (ees- ja perekonnanimi), isikukood..... patoanatomilise lahangu läbiviimiseks.

Olen teadlik, et saan antud nõusoleku igal ajal tagasi võtta kuni patoanatomilise lahangu alustamiseni.

Allkiri ..... Kuupäev.....

.....  
(märkida suhe surnu isikuga: abikaasa, vanem, laps, õde vend, vm lähedane isik)