|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Muayene tarihi: | …./…../20…. | | Kadavranın depolandığı yer: | |  | | |
| Saklanma Yöntemi: | □Tahnit □Plastinasyon □Dondurma | | | | Cinsiyet: | | □K □E |
| Kadavra No: |  | | | | Kimlik Bilgisi : | | □ Var □Yok |
| Bütünlüğü: | □Tek Parça  □Ayrık Parça (hangi yapıya ait olduğunu BELİRTİNİZ): ………………….…………………. | | | | | | |
| Temin Yöntemi: | □Adli Tıp Kurumu □Mezarlıklar müdürlüğü □Yurt Dışından  □Projeden □Bağış | | | | | | |
| Geliş Tarihi: | …./…./20…. | | Ölüm Tarihi: | | …./…../20…. | | |
| Ölçüm değerleri: | Yaş: | Boy: | | Ağırlık: | | BMI: | |
| Irk, Köken, Bölge, İl: |  | | | | | | |
| Primer ölüm nedeni: |  | | | | | | |
| Sekonder ölüm nedeni: |  | | | | | | |

Öz geçmiş bilgileri:

□Hepatit B □Hepatit C □HIV 1 / HIV 2 □Toksik Risk □Radyasyon Bulaşı

Fiziksel Özellikleri: ( Ayrıca Görsellerde de tanımlanmıştır)

|  |  |
| --- | --- |
| Varsa Cerrahi Girişime ait Bulgular: | |
|  | |
| Kaydı Yapan: | Onaylayan A.D. Başkanı: |
| İsim ve imza | İsim ve imza |