

別記様式第1号（第3条関係）

第 号  
令和 年 月 日

島根大学医学部長 殿

所在地

病院名

病院長名

印

病理解剖依頼書

別紙のとおり下記死亡者の遺族から承諾を得たので、医学部病理解剖受託規則及び関係諸規則に基づいて病理解剖をお願いします。

記

死亡者氏名 (性別 生年月日 歳)  
臨床診断

※ 剖検番号第 号

(注) ※の項は、記入しないこと。