

PROTOKÓŁ KOMISJI DO SPRAW STWIERDZANIA ŚMIERCI MÓZGU

W

Komisja w dniu o godz..... po zbadaniu

(imię i nazwisko) i zapoznaniu się z przebiegiem

choroby i leczenia oraz dokumentacją postępowania diagnostycznego (w załączeniu)

stwierdziła śmierć mózgu i zgon (imię i nazwisko).....,

ur, PESEL (jeżeli posiada)....., dniao godz

Podpisy

Przewodniczący Komisji

.....

Specjalista.....

Członkowie Komisji

1.....

Specjalista

2.....

Specjalista.....