

FAXNACHRICHT

Abhol-Anforderung

Von

An

Institut für Pathologie, Neuropathologie und Molekularpathologie

Fax: 0512 9003 73301

Müllerstraße 44

6020 Innsbruck

z.H. Gerald Wagner

Anforderung der Abholung der Patientin/des Patienten _____

geboren am _____, verstorben am _____.

Mit der Bitte um Mitteilung, wann die Abholung des Verstorbenen erfolgen kann.

Mit freundlichen Grüßen,