3 cm 11 cm 4 cm 3 cm 3 cm 2 cm 3 cm 9 cm 5 cm 3 cm

Lp.	Imię i nazwisko zmarłego (pesel)	Miejsce zgonu	Data i godzina zgonu	Data i godzina przyjęcia zwłok	Sekcja/ zwolnienie z sekcji	Data i godzina wydania zwłok	Nazwisko i imię pracownika zakładu pogrzebowego i czytelny podpis	Nazwa zakładu pogrzebowego	Podpis pracownika wydającego zwłoki

KIEROWNIK
Zakładu Patomorfologii
lek. Anna Onyszczuk-Jurczak
specjalista patomorfolog

150 stron (jedenaście rubryk na stronie)