



ΜΙΚΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ  
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

### ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΚΡΟΨΙΑΣ/ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Εγώ, ο υπογράφων, αιτούμαι με το παρόν έντυπο από την ΜΙΚΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ και το συμβεβλημένο προσωπικό να διενεργήσουν νεκροτομή στο έμβρυο:

---

Όνομα του Θανούντος

Ημερομηνία

ΑΜΚΑ

Κατανώ ότι ο ιατρός που θα διενεργήσει την νεκροτομή θα είναι αυτός που θα αποφασίσει για το είδος και το εύρος της εξέτασης.

Ο υπογράφων δηλώνει πως είναι ο στενότερος συγγενής εν ζωή ο οποίος δίνει συγκατάθεση, με βάση τη σειρά διαδοχής όπως αυτή ορίζεται από τον Αστικό Κώδικα (Κλ. Δίκαιο, Κεφ 4): Πρώτος/η υπεύθυνος/η για τη συγκατάθεση λογίζεται ο/η σύζυγος. Έπειτα ακολουθούν τα ενήλικα τέκνα, μετά ένας εκ των δυο γονέων, ο αδερφός ή η αδερφή του θανούντος, έπειτα κάποιος κηδεμόνας και τέλος οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο με την εξουσιοδότηση ή την υποχρέωση των μετά θάνατον διαδικασιών, με αυτή τη σειρά.

Ο υπογράφων δηλώνει επίσης πως ο ίδιος/η ίδια, κατά το χρόνο του θανάτου και ελλείψει δήλωσης ή ένδειξης περί του αντιθέτου από τον θανούντα ή δήλωσης περί του αντιθέτου από ένα μέλος της ίδιας ή ανώτερης τάξης συγγένειας, έχει την επιμέλεια του σώματος του θανούντος και πλήρη δικαιοδοσία να δώσει τη συγκατάθεση του/της για την εξέταση.



ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ:

Κοντινότερος συγγενής (Αστικό Κώδικα (Κλ.Δίκαιο, Κεφ 4)

Όνοματεπώνυμο (όπως εμφανίζεται στη  
ταυτότητα

Μάρτυρας

Συγγένεια

Ημερομηνία

Διεύθυνση

Υπογραφή

ΠΛΗΡΩΜΗ

Ο υπογράφων αναλαμβάνει την ευθύνη για τη πλήρη εξόφληση της οφειλής που απορρέει από τη διενέργεια της νεκροτομής και κατανοεί πως το πλήρες κόστος, συμπεριλαμβανομένων της αμοιβής του παθολογοανατόμου και των χρεώσεων από το τμήμα ιστοχημείας & ανοσοϊστοχημείας της ΜΙΚΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ, για τη χρήση των εγκαταστάσεων και του προσωπικού του ιατρικού κέντρου ΜΙΚΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ, κυμαίνονται μεταξύ 200 € έως και 400 €, αναλόγως του εύρους της εξέτασης καθώς επίσης και τυχόν ειδικών διαγνωστικών τεχνικών που μπορεί να απαιτηθούν.

Όνομα και Σχέση με τον θανούντα ή Εξουσιοδοτημένο άτομο

Διεύθυνση

Πόλη, Νομός, ΤΚ

Σημείωση: Η Φόρμα Εξουσιοδότησης Ιατρού πρέπει να συμπληρωθεί από τον ιατρό που αιτείται την νεκροτομή.

