

## Tillvaratagande och överlämnande av forensiskt material

Patientdata
-------------

Totalt antal föremål: \_\_\_\_\_ Plats för insamling: \_\_\_\_\_

Datum och tidpunkt för insamling: \_\_\_\_\_

Benämning av prov/föremål:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

### Dokumentation av överlämnande av material

Överlämnat av	Mottaget av	Signatur	Datum

Överföring till rättsväsende

Överlämnande: \_\_\_\_\_

Mottagande: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

ID:Kontroll: \_\_\_\_\_ Datum/klockslag: \_\_\_\_\_

Dokument sparas som journalhandling