

ЛЕКАРСКИ ИЗВЕШТАЈ



МАКЕДОНИЈА
ОСИГУРУВАЊЕ

VIENNA INSURANCE GROUP

Акционерско друштво за осигурување и реосигурување МАКЕДОНИЈА, Скопје - Виена Иншуренс Груп
Адреса: ул. 11 Октомври бр. 25, П. факс: 27, 1000 Скопје, Република Северна Македонија
Телефон: +389 (0)2 3115 188 • Факс: +389 (0)2 3137 154 • e-mail: info@insumak.mk • www.insumak.mk

(ШТЕМБИЛ - ЗАВЕРЕНО ВО АРХИВА)

За смртта на (име и презиме):

Место:

Адреса:

Дата на настанување на смрт:

Непосредна причина за смртта беше (на латински и на македонски јазик)

Потпис на лекар:

Во , на 20 год. МП

Потпис на лекар: