*Krufningarnúmer / Autopsy number*

*Fullt nafn / Full name*

*Kennitala / Social security number*

 [ ]  *Dánardægur / Date of death.* [ ]  *Fannst látin(n) / found dead.* Veldu dagsetningu/Choose date

*Heimilisfang / Address*

*Lögregluembætti / Police district*

*Málsnúmer lögreglu / Police case number*

|  |
| --- |
| Upplýsingar um aðdraganda andláts, töku lyfja, rotnun o.fl. sem talið er skipta máli / Information concerning cause of death, drug intake, decomposition etc. that may be of importance |

SÝNI / SAMPLES

Blóð- og þvagsýni skulu vera minnst 20 ml. Sýni úr lifur eða heila skulu vera minnst 25 g. /

Blood and urine samples should be at least 20 ml. Samples from liver and brain should be at least 25 g.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] *Þvag / Urine*  | [ ] *Hjartablóð / Heart blood* | [ ] *Magainnihald / Stomach content* |
| [ ] *Útæðablóð / Femoral blood* | [ ] *Lifur / Liver* | [ ] *Gall / Bile* |
| [ ] *Annað / Other* Nánari lýsing / Describe |

MÆLINGAR / ANALYSIS

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] *Etanól / Ethanol* | [ ] *Lyfjaleit / Drug screening* |
| [ ] *Leit að algengum ávana- og fíkniefnum / Screening for common drugs of abuse* |
| [ ] *Annað / Other* Nánari lýsing / Describe |

|  |  |
| --- | --- |
| Dagsetning / Date | Veldu dagsetningu / Choose date |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |   |  |  |
| Réttarlæknir /Forensic pathologist |  Læknanr. /Number | Undirskrift / Signature |  |