

附件一

請求相驗捐贈人體器官屍體報告表

報告時間： 年 月 日

值班司法警察：

報驗機關		報驗人		報驗時間	
		職別	姓名		
死者姓名	性別	出生年月日		出生地	職業
地址					
擬摘取之器官		死者之最近親屬是否 在場		希望檢察官 到達之時間 及處所	醫院指定引導人員 之姓名及電話號碼
死亡時間					
死亡處所					
死亡原因					
長官核閱			檢察官批示		