



Biwo Egzaminatè Medikal
321 University Avenue
Philadelphia, PA 19104

Telefòn: (215) 685-7456
Faks: (215) 685-9465
Adrès Imèl: medicalexaminer@phila.gov

Lè Biwo a Louvri:
Lendi – vandredi. 9 a.m. jiska 4:30 p.m.

Fòm Pou Mande Dosye

Non Defen an: _____ Dat Lanmò/No. Dosye: *(si nou konnen li)* _____

Non Moun k ap Mande Dosye a: _____ Sa li ye pou Defen an: _____

Adrès Moun k ap Mande Dosye a: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

No. Telefòn (kay/selilèl): _____ (No. travay): _____

Siyati: _____ Dat: _____

ENFÒMASYON W AP MANDE YO (tcheke tout sa ou bezwen yo)		
	Dosye Konplè (Ki gen ladan Rapò Otopsi ak Toksikoloji)	\$50.00
	Rapò Otopsi ak Toksikoloji	\$35.00
	Foto	\$5.50 chak \$5.50 pa CD
	Dyapozitif Istoloji	\$8.00 chak
FASON W AP PEYE (chwazi youn) <i>(Chèk pèsònèl oswa chèk postal nan non "City of Philadelphia")</i>		
	Chèk	No. Chèk: _____ Kantite peye: \$ _____
	Chèk Postal	No. Chèk Postal: _____ Kantite peye: \$ _____
	Voye yon Bòdwo ban mwen	

SI OU PA FANMI KI PI PWÒCH LA TANPRI BAY RANPLI SEKSYON "OTORIZASYON" KI ANBA A
OSWA

Si ou se yon avoka oswa òganizasyon, ou oblije soumèt yon lèt fòmèl ak otorizasyon fanmi ki pi pwòch la pa lapòs oswa livre yon manda alamen apre ou resevwa so otorizasyon Depatman Lwa Philadelphia ki nan 1515 Arch Street, Philadelphia, PA 19102.

OTORIZASYON POU PATAJE ENFÒMASYON

Mwen menm, _____ otorize _____ pou
resevwa nenpòt/tout enfòmasyon konsènan dosye sa a oswa sa ki ladan.

Siyati: _____ Dat ou siyen: _____