



Klinik Egzaminatè Medikal
400 North Broad Street
Philadelphia, PA 19130

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

Orè Fonksyonman:
Lendi – Vandredi. ant 8:30 a.m. ak 4:30 p.m.

Fòm Demann Dosye

Non Moun Mouri a: _____ dat Lanmò
a/Dosye#: (si ou _____
konnen li) _____

Non Moun ki Fè Demann lan: _____ Relasyon li avèk Moun ki Mouri a: _____

Adrès Moun ki Fè Demann lan: _____ Vil: _____

Eta: _____ Kòd Postal: _____ Imèl: _____

telefòn# (kay/selilè): _____ (Telefòn travay): _____

Siyati: _____ Dat la: _____

ENFÒMASYON OU MANDE YO (fè yon ti kwa nan tout sa ki konsène ou)			
	Dosye okonplè (gen ladan Rapò Otopsi ak Toksikoloji)		\$50.00 dola
	Rapò Otopsi ak Toksikoloji		\$35.00 dola
	Dyapozitiv Istoloji		\$8.00 dola pou chak
METÒD PEMAN (chwazi youn) (Chèk oswa Money Order ki ekri sou non "City of Philadelphia")			
	Chèk	Chèk #:	Kantite lajan ki peye: \$
	Money Order	Money Order #:	Kantite lajan ki peye: \$
	Ban mwen yon Bòdwo		

SI OU PA YON MANM FANMI PWÒCH, TANPRI FÈ YO RANPLI SEKSYON "OTORIZASYON KI ANBA LA A
OSWA

Si ou se yon avoka oswa yon òganizasyon, ou dwe prezante yon lèt fòmèl avèk otorizasyon manm fanmi pwòch pa lapòs, oswa livrezon men-nan-men yon asiyasyon apre ou resevwa so apwobasyon Depatman Lajistis Philadelphia ki nan adrès 1515 Arch Street, Philadelphia, PA 19102.

OTORIZASYON POU DIVILGE ENFÒMASYON

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

Siyati: _____ Dat Siyati a: _____