



روکی پزشکی قانونی استان گیلان
پزشکی قانونی شهرستان

«جواز دفن»

شماره: ۸۶۷

تاریخ صدور: ۱۴۰۱، ۸، ۲۶

علاء

شماره گذارنده	نام کشور متولد: <input type="checkbox"/> نام پدر: <input type="checkbox"/> نام خانوادگی مادر: <input type="checkbox"/>	جنس: <input checked="" type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> معلوم <input type="checkbox"/>	محل تولد: <input checked="" type="checkbox"/> شهرستان <input type="checkbox"/> بخش
نام و نام خانوادگی مادر: <input type="checkbox"/>	نام پدر: <input type="checkbox"/>	شماره شناسنامه: <input type="checkbox"/>	شهرستان: <input type="checkbox"/>
شماره سریال شناسنامه: <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: <input type="checkbox"/>	شماره ملی: <input type="checkbox"/>	بخش: <input type="checkbox"/>
تاریخ فوت: <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: ۱۳۵۴، ۱۲، ۱۴	شماره ملی: ۲۷۲۰۱۸۶۴۷۵	بخش: روستا

الف: سید محمدرضا حسینی
(آخرین بیماری یا وضعیت که منجر به فوت شده است)

ب: بیماری قلبی و عروقی
(بیماری یا وضعیت که منجر به فوت شده است)

ج: اصابت سینه ها و ریه ها
(بیماری یا وضعیت که منجر به فوت شده است)

د: بیماری یا وضعیت که منجر به فوت شده است

«دفن متوفی بلامانع است»

نام و نام خانوادگی پزشک قانونی: دکتر ابراهیم حسینی

شماره نظام پزشکی: ۹۱۵۷۳

مهر اداره پزشکی قانونی:

شهر: روستا	بخش: <u>لاهیجان</u>	شهرستان: <u>کلیک</u>	استان: <u>ایران</u>	کشور: <u>کشور</u>	محل فوت بنا به اظهار بستگان: <u>کشور</u>
شهر: روستا	بخش: <u>لاهیجان</u>	شهرستان: <u>کلیک</u>	استان: <u>ایران</u>	کشور: <u>کشور</u>	محل فوت بنا به اظهار بستگان: <u>کشور</u>

Burial Permit

Emblem of the Judiciary

The Forensic Medicine Organization of the Islamic Republic of Iran

Forensic Medicine Department of Gilan, Rasht

Document No.: 867

Date of Issuance: November 17, 2022

Deceased's Details:

Identity: Verified

Gender: Male

Last Name: Reza'i Lafmajani

First Name: Javad

Father's Name: Parviz

National ID No.: 2720186473

Birth Certificate Number: 18649

Birth certificate serial number: [Not specified]

Place of Birth: Lahijan

Date of birth: March 4, 1975

Date of Death: November 16, 2022

Cause of Death:

Hemorrhagic shock

Rupture of internal thoracic and abdominal organs

Injury from high-velocity metal pellets

Burial of the deceased is authorized.

Issuer's Details:

Name of Forensic Physician: Dr. Ebrahim Mas'udi

Medical License No.: 92072

Signature of Forensic Physician.

Address of the deceased:

Permanent residential address: Islamic Republic of Iran, Gilan Province, Lahijan County

Place of Death (as reported by relatives): Islamic Republic of Iran, Gilan Province, Lahijan County