

**KELEIVIŲ IR KITŲ ASMENŲ, PATYRUSIŲ KŪNO SUŽEIDIMŲ ORLAIVIO
AVARIJOJE, SĄRAŠAS**

Keleiviai ir kiti asmenys, patyrę kūno sužeidimų orlaivio _____
(orlaivio tipas)

(nacionalinis ir registracijos ženklas)

avarijos metu _____ rajone
(avarijos vieta)

20 ____ m. _____ d.:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gimimo metai	Pilietybė	Pažymėjimo numeris	Iš kur ir kur vyko	Adresas	Gydytojų diagnozė. Kūno sužeidimo sunkumas (sunkus, apysunkis)	Kūno traumos priežastis (šaltinis)	Kokia medicino s pagalba suteikta (išsiųstas į ligoninę, namo ir t. t.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Administracinės pakomisės pirmininkas _____
(parašas, vardas, pavardė, data)