

Obduktionsantrag

Anlage 1 zu Verfahrensanweisung
Obduktion

Patientenetikett

Pathologie Starnberg MVZ GmbH

PD Dr. med. C. Brinkschmidt Dr. med. A. Dreßler
Fr. Taja Harnisch Dr. med. M. Lohner
PD Dr. med. W. Müller PD Dr. med. H. Nagel
Dr. med. D. Prectel Prof. Dr. med. S. Schweyer
Prof. Dr. med. J. Slotta-Huspenina

Am Fuchsengraben 3
82319 Starnberg

Tel. 08151/3612-0
Fax 08151/78420
praxis@pathologie-starnberg.de

Obduktionsantrag

Antragsteller/Empfänger des Obduktionsberichts:

Anfordernde Klinik/Abteilung:

Beantragt wird die Obduktion für:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Sektion-Nummer:

Datum:

Uhrzeit:

Obduzent:

Stationäre Aufnahme:

Todeszeitpunkt (Datum/Uhrzeit):

Der Verstorbene hatte zu Lebzeiten in die Obduktion eingewilligt:

- ja (Kopie der Einwilligung liegt bei)
 nein

Nur ausfüllen, wenn der Verstorbene zu Lebzeiten nicht in die Obduktion eingewilligt hat.

Der Durchführung der Obduktion wurde:

- zugestimmt (die Obduktionseinwilligung der Angehörigen liegt bei)
 nicht zugestimmt

Laut Todesbescheinigung handelt es sich um:

- natürlichen Tod, klinische Ursache: _____
 Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod

Obduktionsantrag	Anlage 1 zu Verfahrensanweisung Obduktion
-------------------------	--

- Todesart ungeklärt
Verständigung der Polizei ist erfolgt ja nein
Freigabe durch die Staatsanwaltschaft ist erfolgt ja nein

Wichtiges aus Anamnese und klinischem Befund, histologische/zytologische Vorbefunde:

Wesentliche therapeutische Maßnahmen:

Klinische Diagnose/Verdachtsdiagnosen:

Besondere Bemerkungen bzw. Fragen an die Obduzenten:

Datum, Blockschrift, Unterschrift; Telefonnummer des verantwortlichen Arztes