

Aanvraag voor obductie

Aanvragend specialist: afd.: tel./seinnr.:

Aanvragend assistent: afd.: tel./seinnr.:

Wie moet worden gewaarschuwd om de obductie bij te wonen:

..... tel./seinnr.:

Datum en uur van overlijden: dd. om uur

Verplicht invullen!

Er is toestemming gegeven voor obductie ja nee

Er is toestemming gegeven voor schedelobductie ja nee

Er is sprake van een natuurlijke dood ja nee

Indien nee: is het lichaam vrijgegeven? ja nee

Samenvatting klinische gegevens:

.....

Klinische doodsoorzaak:

.....

Specifieke vraagstelling(en):

.....

Is er extra infectie-gevaar bij de obductie? ja nee

indien ja:

TBC HIV Creutzfeldt-Jacob

Hepatitis Anders Therapie resist. bact.

Is er een ICD aanwezig? ja nee

Zijn er reeds microbiologische onderzoeken verricht? ja nee

Zijn er reeds rontgenfoto's gemaakt? ja nee

(alleen van toepassing bij foetus obductie)

Naam aanvrager: **Handtekening aanvrager:**

Alleen invullen en opsturen, indien toestemming is gegeven!

wit: met het lichaam mee naar mortuarium; geel: in de status; blauw: opsturen naar C66 afdeling pathologie.

Aanvraag voor obductie

Aanvragend specialist: afd.: tel./seinnr.:

Aanvragend assistent: afd.: tel./seinnr.:

Wie moet worden gewaarschuwd om de obductie bij te wonen:

..... tel./seinnr.:

Datum en uur van overlijden: dd. om uur

Verplicht invullen!

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Er is toestemming gegeven voor obductie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Er is toestemming gegeven voor schedelobductie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Er is sprake van een natuurlijke dood | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Indien nee: is het lichaam vrijgegeven? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

Samenvatting klinische gegevens:

.....

Klinische doodsoorzaak:

.....

Specifieke vraagstelling(en):

.....

- Is er extra infectie-gevaar bij de obductie? ja nee
- indien ja:
- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> TBC | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> Creutzfeldt-Jacob |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> Anders | <input type="checkbox"/> Therapie resist. bact. |

- Is er een ICD aanwezig? ja nee
- Zijn er reeds microbiologische onderzoeken verricht? ja nee
- Zijn er reeds rontgenfoto's gemaakt? ja nee
- (alleen van toepassing bij foetus obductie)

Naam aanvrager: **Handtekening aanvrager:**

Alleen invullen en opsturen, indien toestemming is gegeven!

wit: met het lichaam mee naar mortuarium; geel: in de status; blauw: opsturen naar C66 afdeling pathologie.