

Obductie aanvraag

svp elk blad voorzien van een sticker

Datum overlijden : : : : : :

Tijd : : : : : uur

Behandelend arts

Aanvrager(s) obductie

Afdeling

Tel./sein

Tel./sein

 Toestemming voor obd. ja nee

Gevraagd aan: (relatie)

 Toestemming schedelobductie ja nee

 Beperkingen ja nee

 Natuurlijke dood ja nee

 Toestemming weefseldonatie ja nee Zo ja, toestemming voor hoornvlies huid hartkleppen bot

 Formulier voor weefseldonatie ingevuld ja nee

 Toestemming gebruik onderzoek ter verbetering therapie/kennis ja nee

 Toestemming gebruik Onderwijsdoeleinden ja nee

Risico's voor obducent

 Hepatitis B ja nee

 HIV ja nee

 Tuberculose ja nee

 Radioactief materiaal ja nee

 Aanwezige pacemaker verwijderd ja nee nvt

 Cytostaticabehandeling ja nee

 ICD pacemaker uitgezet ja nee nvt

Laatste: : : : : :

Reden opname

Klinische diagnose(n) of differentiaal diagnoses

Klinisch beloop / Beeld van overlijden

Medicijngebruik

Voorgeschiedenis

Vraagstelling voor obductie

Handtekening aanvrager

Eventueel Naam & Handtekening nabestaande

(zonder handtekening aanvrager wordt de aanvraag niet in behandeling genomen)

In envelop 'Protocol Overleden Patiënten' mee naar Mortuarium

Zodra wij uw aanvraag voor onderzoek geregistreerd hebben, geldt deze als overeenkomst.