

Formulare

FO – 2.2 – 170 a Obduktionsantrag

Institut für Pathologie
PD Dr. med. A. M. Gassel
Virchowstr. 20
46047 Oberhausen
Tel: (0208) 881-3150
Fax: (0208) 881-3155



Hier bitte Patientenaufkleber einfügen

S – Nr.

Nur für internen Vermerk
Institut für Pathologie

Verstorben am _____ um _____ h

Todesort: _____

Klinische Todesursache: _____

Anamnese / klinische Fragestellung:

(bitte möglichst genaue Angaben, z.B. klin. Befunde, Verlauf, Laborwerte etc.)

Berufserkrankung bekannt? Ja Nein

Wenn ja, welche?

MDE: %

Die Einverständniserklärung der Angehörigen ist beigelegt
(FO - 2.2 - 170 b bzw. bei Foeten /Totgeborenen FO - 2.2 - 180 b)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass eine natürliche Todesursache vorliegt.

Tel.-Nr. (für Rückfragen):

Datum / Unterschrift / Name in Klarschrift

Erstelldatum	Revision	Datum Änderung	Titel	Seite
15.06.2007	1.1	13.09.2010	FO - 2.2 - 170 a Antrag Obdukt..doc	Seite 1 von 1