Formular drucken | Dieses Formular ist am Bildschirm ausfüllbar | Formular zurücksetzen

Patientendaten

Klinik / Station / Praxis

UNIVERSITÄTS KLINIKUM FREIBURG

Institut für Klinische Pathologie
79002 Freiburg, Postfach 214
Direktor: Prof. Dr. med. Dr. h.c. M. Werner
Telefax: 0761 270-81600
Tel. Sektionssaal: 0761 270-81610 /-81640
Tel. Pforte: 0761 270-81190

Begleitschein für Verstorbene

Todesbescheinigung liegt bei: ☐ nein ☐ ja
Blatt 4 für Obduktion (DIN A4 gelb)

Ganzkörperobduktion: ☐ nein ☐ ja

Teilobduktion: ☐ nein ☐ ja

Ausschluß folgender Organe: _____

Obduktion wird vom Kliniker gewünscht: ☐ nein ☐ ja

Erlaubnis liegt vor: ☐ nein ☐ ja wenn ja, genehmigt durch: _____

Telefonische Rücksprache unter 0761 270 -81610 oder -81640

Anamnese

Infektiös: ☐ nein ☐ ja wenn ja, welche: _____

Radionuklid belastet: ☐ nein ☐ ja

Mikrobiologie: ☐ nein ☐ ja Kostenträger Klinik/Station: _____
(erforderliche Angabe)

Akutes, zum Tode führendes Ereignis

Fragen zur Obduktion

Eintritt des Todes: _____ _____ Uhr

Bitte vergessen Sie nicht die ausgefüllte Todesbescheinigung (Blatt 4 für Obduktion / DIN A4 gelb)!

Datum	ärztliche Unterschrift und Stempel	Telefon / Piepser

60086691 ForManFR / 07.04.2014

Formular drucken | Formular zurücksetzen