



## Obduktionsantrag

Anlage 1 zur VA Obduktion

\_\_\_\_\_  
Patientendaten  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Institution

S-Nr.:

Obduzent:

(von Pathologie auszufüllen!)

## Obduktionsantrag

Aufnahmedatum/stat. Aufenthalt: \_\_\_\_\_

Beruf d. Patienten (bitte nicht nur „Rentner“) \_\_\_\_\_

Todeszeitpunkt (Datum u. Uhrzeit) \_\_\_\_\_

Die Frage d. Obduktion wurde von \_\_\_\_\_ der Klinik \_\_\_\_\_  
(Name) Station \_\_\_\_\_

mit den Angehörigen \_\_\_\_\_ besprochen.  
(Familienverhältnis) (Name)

Der Durchführung der Obduktion wurde  
zugestimmt  Kopie liegt bei   
abgelehnt   
nicht gefragt

Freigabe der Staatsanwaltschaft bei ungeklärter Todesursache erfolgt: ja  nein

Evtl. nur partielle Obduktion? \_\_\_\_\_

Grundkrankheit/Krankheitsverlauf: \_\_\_\_\_

Begleiterkrankungen (wichtige anamnestische, klinische o. Labordaten): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Infektiöse Erkrankung bekannt? Ja  welche \_\_\_\_\_ Herzschrittmacher ja  nein

Histologische Vorbefunde: \_\_\_\_\_

Klin. Diagnosen/Verdachtsdiagnosen: \_\_\_\_\_

Klinische Todesursache: \_\_\_\_\_

Besondere Fragen an den Pathologen: \_\_\_\_\_

Zuständiger Arzt: \_\_\_\_\_ Bericht an: \_\_\_\_\_  
(Name, Telefon) (Name, Adresse)

Weitere Informationen:

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Arzt

Anlage:

Leichenschauschein (Kopie)

Obduktionsschein (Original)  (bitte Personalien d. Pat. ausfüllen)