

Versie 2023-11

Klinische Pathologie

Secretariaat: 033 850 2150

Email: klinischepathologie@meandermc.nlAANVRAAG (ELEKTRONISCH) COMPLEET INVULLEN,
AFDRUKKEN EN ONDERTEKENEN

Aanvrager:
Behandelend arts:
Praktijk / Ziekenhuis:
Datum opname:
Datum overlijden:
Tijdstip:
Na obductie waarschuwen (tel/sein):

Toestemming voor schedelsectie ja nee

Gegevens overledene

Ziekenhuis nr./BSN
Naam:
Geboortedatum:
Geslacht:
Adres:
PC & woonplaats:

Verdenking/bewezen risicofactoren:
(zie website/procedure voor uitleg)

Hepatitis
HIV
TBC

Geïmplanteerde defibrillator
Andere:

Relevante klinische informatie:

Indien aanwezig, svp meest recente klinische brief of overzicht ziektegeschiedenis van huisarts bijvoegen

Vermoedelijke doodsoorzaak

Speciale vraagstelling

Informatiefolder aan nabestaande(n) gegeven
[Informatie over obductie voor nabestaanden](#)

Handtekening:

Datum:

Met het ondertekenen verklaart u dat:

- Er toestemming is voor obductie en
- Er sprake is van een natuurlijke dood, of een niet natuurlijke dood en het lichaam is vrijgegeven

NB zonder handtekening en/of aanmelding bij CMO kan het onderzoek niet worden verricht.

Aanvraag gecontroleerd door obducent

Naam:

Paraaf: