



Aanvraag obductie

Gegevens overledene

Naam (en geboortenaam): _____

Voorletters: _____

Geslacht M/V: _____

Geboortedatum + -plaats: _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode + woonplaats: _____

BSN-nummer: _____

Aanvraag voor obductie

Datum + tijdstip overlijden: _____

Aanvragend arts (arts assistent): _____

Afdeling: _____

Supervisor: _____

Kopie uitslag aan: _____

Ziekenhuis: _____

Telefoonnummer arts: _____

Waarschuwen bij obductie (naam arts/tel.nummer): _____

Toestemming lichaamsobductie: ja nee Toestemming schedelobductie: ja nee

Klinische gegevens (zie ook pagina 2)

S.v.p. aangeven of er (mogelijk) sprake is van een ernstige besmettelijke ziekte: _____

COVID-19

Hepatitis B HIV-positiviteit TBC Ziekte van Creutzfeldt-Jacob Anders: _____

Specifieke vraagstelling: _____

Verdere klinische informatie op pagina 2 vermelden en/of relevante klinische brief toevoegen.

Naam + Handtekening aanvragend arts (arts assistent):

"De ondertekening houdt in dat op de overlijdensverklaring is getekend voor 'natuurlijke dood' en dat van de nabestaanden toestemming voor obductie en/of schedelsectie is verkregen."

Klinische gegevens vervolg pagina 1

Deze ruimte vrijlaten

Voorgeschiedenis:

Ziekteverloop:

Klinische diagnose:

Waarschijnlijke doodsoorzaak:

Draag zorg voor verzending van het ingevulde formulier naar het mortuarium van uw ziekenhuis, of geef het mee aan de begrafenisondernemer die belast is met het transport van het lichaam.