



Sektion-Nr.:

Obduktionsantrag

Name: Vorname: geb.

Abteilung: Station:

Todeszeitpunkt: Datum:/..... Uhr

Aufnahmedatum:

Beruf des Patienten (bitte nicht nur „Rentner“):

Klin. Diagnosen /Verdachtsdiagnosen:
 (ggf. Differentialdiagnose)

Grundkrankheit(en):

Infektiöse Erkankungen:

HIV	ja / nein
Hepatitis B/C	ja / nein
Tuberkulose	ja / nein
andere: _____	

eventuell wichtige Labordaten:

Frühere histolog. Untersuchungen:
 (ggf. J.-Nr.)

ja / nein

Einverständnis der Angehörigen liegt vor:
 Berufskrankheit bzw. KB-Leiden anerkannt:
 Forensische Fragestellungen

ja / nein
 ja / nein
 ja / nein

.....
 Ort / Datum

.....
 (Name und Unterschrift d. Arztes)

Telefonnummer für Rückfragen:

Bitte die Patientenakte bei der Besprechung des Sektionsbefundes in den Sektionsaal mitbringen.

Anmerkung: Ist auf der Todesbescheinigung Todesart unklar bzw. nicht natürlich angekreuzt, kann die Sektion nur bei Vorlage der schriftlichen Freigabeerklärung des Staatsanwaltes durchgeführt werden.