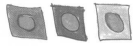


Aanvraagformulier Klinische Pathologie

gelre ziekenhuizen



OBDUCTIE AANVRAAG

Behandelend arts :

Datum overlijden :

Tijdstip overlijden :

Patiëntgegevens / Patiëntensticker

Natuurlijke dood : ja / nee

Lichaam vrijgegeven : ja / nee

Toestemming lichaamssectie : ja / nee

(het doel en de omvang van de obductie is besproken met nabestaanden)

Toestemming schedelsectie : ja / nee

Toestemming obductie IUVD / Kind : ja / nee

Schedelsectie gewenst : ja / nee

Klinische gegevens:

Risicofactoren voor de obducent:

Infectieus: Hepatitis B? ja / nee actieve t.b.c.? ja / nee

HIV? ja / nee andere:

Fysisch: (implantaten, prothesen, radio-activiteit, etc). Zo ja, welke:

Is nader specialistisch onderzoek bij deze patiënt gewenst? (microbiologisch, genetisch, speciale technieken van microscopisch onderzoek). Zo ja, welke:

Vraagstelling:

Handtekening + naam (in blokletters) aanvragend arts:

Dit volledig ingevulde aanvraagformulier faxen naar: (055) 581 89 17 en de obductie ook telefonisch melden op (055) 581 82 50 (24 uur per dag bereikbaar)

Naam (in blokletters) van artsen die i.v.m. obductie gewaarschuwd moeten worden, (tel / dect):
.....
.....