

AANVRAAG TOT OBDUCTIE



*Ruimte voor patiënt sticker,
graag NAW gegevens vermelden*

OBDUCTIE NUMMER:

Instelling:----- Datum overl:-----Uur overl:----- Datum obd.-----

Obducent:----- Obductieassistent:-----

KLINISCHE GEGEVENS:

Hoofdpijn-----

Doodsoorzaak:-----

Overige relevante gegevens:-----

Specifieke vraagstelling-----

Ondergetekende verklaart tevens te hebben voldaan aan de Wet op de Lijkbezorging d.d. 1991. (zie o.a. GHI-bulletin paragraaf 3). Dit houdt in, dat hij/zij t.b.v. de ambtenaar van de burgerlijke stand heeft verklaard, dat hij/zij het stoffelijk overschot persoonlijk geschouwd heeft en ervan overtuigd is, dat de dood is ingetreden t.g.v. een **natuurlijke** oorzaak. In alle gevallen waarbij twijfel bestaat over een natuurlijke doodsoorzaak, wordt gehandeld als ware het een onnatuurlijke dood. De Klinisch Patholoog is in dat geval **niet** gerechtigd een obductie te verrichten.

De familie heeft toestemming verleend tot:

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| Alleen lichaamsobductie | <input type="radio"/> |
| Alleen schedelobductie | <input type="radio"/> |
| Lichaams- en schedelobductie | <input type="radio"/> |

Vink aan indien **geen toestemming** wordt verleend voor nader gebruik gegevens/lichaamsmateriaal

Wie oproepen tijdens obductie: Handtekening aanvragend arts:

Naam:

Sein/telefoon: Medebehandelend(e) specialisme(n):

*) vermelden b.v. 15.00 uur; 22.00 uur; en **niet** 3.00 uur n.m. 10.00 uur s avonds.

N.B. Dit formulier moet door de aanvragend arts **volledig** worden ingevuld en **ondertekend** en samen met de status en het stoffelijk overschot naar het mortuarium worden gebracht.