



AANVRAAGFORMULIER OBDUCTIE



*Het is verplicht om de obductieaanvraag aan te melden bij dienstdoende patholoog.
Telefoon nr.: 597 4646 / 597 4606 (8:00 am - 6:00 pm).

FIN/MRN nummer :
Voornaam en achternaam overlijdene :
Naam echtgeno(o)t(e) :
Adres :
Woonplaats :
Geslacht : M / V
Geboortedatum : dag maand jaar

Gaarne formulier volledig invullen (Doorhalen wat niet van toepassing is).

Aanvragende arts : Natuurlijke dood: Ja / Nee
Telnr. aanvrager/ster : *Zo nee, is het lichaam vrijgegeven Ja / Nee
Datum overlijden : Besmetting : Ja / Nee / Onbekend
Datum aanvraag : Hepatitis B : Ja / Nee / Onbekend
Begrafenis ondernemer : HIV : Ja / Nee / Onbekend
Medicatie : TBC : Ja / Nee / Onbekend
Toestemming formulier getekend: : Ja / Nee
Anders :

Klinische gegevens:

Vraagstelling:

Datum: Handtekening aanvrager:

- NB. 1. Het aanvragen van een obductie houdt uitdrukkelijk in, dat de aanvragende arts voor deze obductie toestemming heeft gevraagd en gekregen heeft van de naaste familie van de overledene.
2. Een verzoek voor medische obductie kan NIET worden ingewilligd wanneer het gaat om een NIET NATUURLIJKE DOODSOORZAAK.
3. Het tarief voor een medische obductie, aangevraagd door familie, wordt nadat de aanvraag helemaal afgerond is aan de aanvrager/familieleden gecommuniceerd.
4. Zonder deze ingevulde en ondertekende verklaring kan er geen obductie plaatsvinden.

