FB-OBD Obduktionsantrag

Version 2

Institut für Pathologie · Prof. Dr. med. M. Brockmann
Tel.: +49 221 8907-3280, Fax -3542 · Pathologie@kliniken-koeln.de

S___/___

Einsender (Stempel):	**Patient (Aufkleber):**
	Name:
	Vorname:
Zuständiger Arzt:	geb. am:
Durchwahl:	Adresse:

Aufnahmedatum: _____ (TT MM JJJJ) Todeszeitpunkt: _____ (TT MM JJJJ) ____:____ Uhr

Auf der Todesbescheinigung wurde angekreuzt: ☐ natürlicher Tod ☐ nicht natürlicher Tod ☐ unklare Todesart ☐ Freigabe liegt vor laut Auskunft durch .....

Die Durchführung der Obduktion wurde von Dr. ..... mit den Angehörigen besprochen. Der Obduktion wurde zugestimmt durch .....

Liegt eine Berufserkrankung vor? ☐ Verdacht ☐ anerkannt BK.....

Infektiöse Erkrankung bekannt? ☐ HIV ☐ Hepatitis ☐ Sonstige

Anamnese, ggf. Berufsanamnese:

Krankheitsverlauf:

Klinische Diagnose:

Klinische Todesursache:

Fragestellung an den Pathologen:

Bitte letzten Arztbrief anfügen!

Zur Befunddemonstration anrufen: _____ Name _____ Durchwahl

_____ Datum _____ Unterschrift Arzt

NEXUS / CURATOR - Lenkungsinformation unter Dok.-Nr. 29106 | V. 2 vom 25.07.2022| Zu aktualisieren bis: 24.07.2025 | S. 1 / 1