



Isala klinieken

Pathologie t (038) 424 31 10 f (038) 424 31 18

Overlijdensdatum: _____ Tijd: _____

Obductie: ja nee

Aanvrager: _____

Piepernr./tel.nr.: _____

Toestemming: ja neeToestemming schedelsectie: ja nee onbekend**Artsen die de obductie willen bijwonen vanaf het begin:**

Naam: _____ Piepernr.: _____ Naam: _____ Piepernr.: _____

Artsen die tegen het einde van de obductie gewaarschuwd willen worden:

Naam: _____ Piepernr.: _____ Naam: _____ Piepernr.: _____

Doodsoorzaak: natuurlijk niet natuurlijk, maar vrijgegeven door GGD arts anders, n.l. _____Overlijden: verwacht onverwachtInfectie gevaar voor Patholoog (TBC, HepC, HIV) ja nee

Reden van opname: _____

Anamnese: _____

Bijzonderheden lich. onderzoek: _____

Bijzonderheden lab., röntgen, scans, etc.: _____

Ingestelde therapie: _____

Bijzonderheden decursus: _____

Abstinentiebeleid: nee ja, _____

Speciale vraagstelling aan P.A.: _____

Klinicus _____

1. Hoofddiagnose: _____

2. Nevendiagnose: _____

3. Complicerende factoren: _____

4. Doodsoorzaak: _____

Datum: _____

Handtekening aanvrager: _____