

<p>Leichenbegleitschein/ Obduktionsantrag</p> <p>Institut für Pathologie Universitätsklinikum Bonn</p> <p>Direktor Prof. Dr. Glen Kristiansen</p> <p>Venusberg-Campus 1, 53127 Bonn Befundsauskunft: ☎ 0228-287-15388/16313 (nur an einsendende Klinik)</p> <p>(Mo. - Fr. 8.30 bis 16.30 Uhr) Fax: 0228-287-15030</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">Telefon/Fax</td> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">Datum</td> <td style="text-align: right;">Uhrzeit</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">Name:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Vorname:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Geb.-Dat.:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Straße:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">PLZ:</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Ort:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">Verstorben:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Datum: _____</td> <td style="padding: 5px;">Uhrzeit: _____</td> </tr> </table>	Telefon/Fax	Datum	Uhrzeit	Name:			Vorname:			Geb.-Dat.:			Straße:			PLZ:	Ort:		Verstorben:			Datum: _____		Uhrzeit: _____
Telefon/Fax	Datum	Uhrzeit																							
Name:																									
Vorname:																									
Geb.-Dat.:																									
Straße:																									
PLZ:	Ort:																								
Verstorben:																									
Datum: _____		Uhrzeit: _____																							

	Ja	Nein
Die Obduktion ist verweigert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obduktion und Gewebeentnahme sind durch berechtigte Angehörige bzw. durch den Verstorbenen zu Lebzeiten genehmigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obduktion nach Ablauf der in § 21 der allgemeinen Vertragsbedingungen des UKB geregelten Frist (Angehörige haben innerhalb von 8 Tagesstunden nach Benachrichtigung über den Tod und die geplante Obduktion nicht widersprochen, Tagesstunden: 7:00 Uhr - 20:00 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinweise für eine ungeklärte/nichtnatürliche Todesart? Wenn ja, zuständige Kriminalpolizei informiert? (Kriminalkommissariat 11, Polizei Bonn, Tel.: 0228-15-0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekannte Infektionserkrankungen Wenn ja, welche: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gutachterliche Fragestellung (z.B Berufserkrankung? Wehrdienstschaden?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klinische Fragestellung:

Vorerkrankungen und aktueller Verlauf (Arztbrief mitsenden)

<p>Nur vollständig ausgefüllte Obduktionsanträge werden bearbeitet.</p> <p>Für Ihre Kooperation bedankt sich ihr Team vom Institut für Pathologie!</p>	<p>Name des Arztes in Druckbuchstaben und gut leserlich ausfüllen:</p> <p>Unterschrift des o.g. Arztes:</p> <p>Telefon-Nr. (unbedingte Pflichtangabe für die schnelle Befundübermittlung!):</p>
--	--