

Telefon/Fax

Datum

Uhrzeit

**Leichenbegleitschein/  
Obduktionsantrag**

**Institut für Pathologie**  
Universitätsklinikum Bonn

**Direktor Prof. Dr. Glen Kristiansen**

Venusberg-Campus 1, 53127 Bonn  
Befundsauskunft: ☎ 0228 287-15375  
(nur an einsendende Klinik)

(Mo. - Fr. 8.00 bis 18.00 Uhr)  
Fax: 0228 287-15030

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Straße:

PLZ:

Ort:

**Verstorben:**

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Ja** **Nein**

Die Obduktion ist verweigert



Obduktion und Gewebeentnahme sind durch berechtigte Angehörige bzw. durch den  
Verstorbenen zu Lebzeiten genehmigt



Obduktion nach Ablauf der in § 21 der allgemeinen Vertragsbedingungen des UKB  
geregelter Frist



(Angehörige haben innerhalb von 8 Tagesstunden nach Benachrichtigung über den Tod und die geplante Obdukti-  
on nicht widersprochen, Tagesstunden: 7:00 Uhr - 20:00 Uhr)

Hinweise für eine ungeklärte/nichtnatürliche Todesart?



Wenn ja, zuständige Kriminalpolizei informiert?



(Kriminalkommissariat 11, Polizei Bonn, Tel.: 0228-15-0)

Bekannte Infektionserkrankungen



Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Gutachterliche Fragestellung (z.B Berufserkrankung? Wehrdienstschaden?)



Klinische Fragestellung:

Vorerkrankungen und aktueller Verlauf (Arztbrief mitsenden)

**Nur vollständig ausgefüllte Obduktionsanträge  
werden bearbeitet.  
Für Ihre Kooperation bedankt sich ihr  
Team vom Institut für Pathologie!**

Name des **Arztes** in Druckbuchstaben und **gut leserlich** ausfüllen:

Unterschrift des o.g. Arztes:

Telefon-Nr. (**unbedingte Pflichtangabe für die schnelle Befundübermittlung!**):