Aanvraagformulier

OBDUCTIE

ZIEKENHUIS/INSTELLING:	Onderzoeknummer en barcode Pathan
☐ FG/ VLIETLAND ☐ ADRZ ☐ ZZV ☐ IJSSELLAND ☐ HUISARTS ☐ VERPLEEGHUIS	**Let op: alleen volledig ingevulde en ondertekende aanvragen kunnen in behandeling worden genomen.**

PATIENT: (invullen of patiëntsticker plaatsen)	**AANVRAGER:**
Naam man: Naam vrouw: Geboortedatum: Geslacht: □ man □ vrouw BSN: Adres: Woonplaats: Postcode: Zorgverzekering: Verzekeringsnummer:	Aanvragend (staf) arts/huisarts: AGB-code: Kopie uitslag: Datum opname: Datum overlijden: Tijdstip overlijden: Afdeling: Telefoonnummer:

Is er sprake van een natuurlijke dood?	ja/nee
Indien geen natuurlijke dood:	
Is er overleg geweest met de Forensisch Arts Rotterdam Rijnmond of regio Zeeland?	ja/nee
Zo ja, naam en tel.nr.: ……	
Is het lichaam in beslag genomen?	ja/nee
Zo ja, is het lichaam vrijgegeven door de officier van Justitie?	ja/nee
Is er toestemming van de familie voor lichaamsobductie?	ja/nee
Is er indicatie voor schedelobductie?	ja/nee
Is er toestemming van de familie voor schedelobductie?	ja/nee
Orgaandonatie?	ja/nee

Is er sprake van besmettelijke ziekte of verdenking hierop	ja/nee
Zo ja, welke (sepsis, aids, HIV, hepatitis-B/C, Creutzfeldt-Jakob, andere)?	
……	
Zijn er, in of aan de overledene, bijzondere voorwerpen aanwezig (bijv. pacemaker, ICD)?	ja/nee

Indien bekend met, of verdacht voor, HIV seropositiviteit, AIDS, Hepatitis C (EMC) of de ziekte van Creutzfeldt-Jakob (UMC Utrecht) wordt in principe geen obductie verricht maar elders.

Ziektegeschiedenis/klinische diagnose:

Klinische doodsoorzaak:

Vraagstelling:

Datum:
Naam en Handtekening aanvrager:

Dit formulier z.s.m. (veilig) e-mailen naar info@pathan.nl

Pathan B.V. | **Kleiweg 500, 12e etage** | **3045 PM Rotterdam** | **www.pathan.nl** | **Tel.: 010-4616661**