Aanvraagformulier

OBDUCTIE

ZIEKENHUIS/INSTELLING:

☐ FG/VLIETLAND ☐ ADRZ ☐ ZZV

☐ IJSSELLAND ☐ GHZ ☐ HUISARTS ☐ VERPLEEGHUIS

Onderzoeknummer en barcode in te vullend door Pathan

Let op: alleen volledig ingevulde en ondertekende aanvragen kunnen in behandeling worden genomen.

PATIENT: (invullen of patiëntsticker plaatsen)
Naam (en geboortenaam):
Geboortedatum:
Geslacht: □ man □ vrouw
BSN:
Adres:
Woonplaats:
Postcode:
Zorgverzekering:
Verzekeringsnummer:

AANVRAGER:
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
Zo nee, is het lichaam vrijgegeven door gemeentelijk lijkschouwer? Tel.nr. lijkschouwer: ……	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
Heeft er weefsel/orgaandonatie plaatsgevonden?	Ja/nee
Is er sprake van besmettelijke ziekte of verdenking hierop Zo ja, welke *(sepsis, aids, HIV, hepatitis-B/C, ziekte van Creutzfeldt-Jakob, andere)? ……	Ja/nee
Zijn er, in of aan de overledene, bijzondere voorwerpen aanwezig? (bv.: Pacemaker, Implanteerbare Cardioverter Defibrillator) ……	Ja/nee

**Indien bekend met, of verdacht voor, HIV positiviteit, AIDS, Hepatitis C wordt er in principe geen obductie verricht door Pathan maar door het ErasmusMC, en in het geval van (verdenking op) de ziekte van Creutzfeldt-Jakob, door het Radboudumc.*

Ziektegeschiedenis/klinische diagnose:

Klinische doodsoorzaak:

Vraagstelling:

Datum:
Naam en Handtekening aanvrager:
(Het onderzoek wordt alleen verricht met handtekening aanvragend arts!)

Dit formulier z.s.m. (veilig) e-mailen naar info@pathan.nl
Contact opnemen met CMO (Cura Mortu Orum): 085-0496989