

**AANVRAAGFORMULIER OBDUCTIE DOOR DE HUISARTS**

<p>Fax Mortuarium MCL: 058 2866553  <b>Fax Pathologie Friesland:</b>  <b>058 293 93 00</b></p>	<p><b>Patiëntgegevens:</b>  <i>geboortedatum</i></p>
<p>Datum aanvraag: .....</p>	<p><i>naam</i>  <i>adres</i>  <i>BSN</i></p>
<p>Naam aanvragend huisarts:</p>	
<p>Datum overlijden : .....</p> <p>Tijdstip overlijden : .....</p>	
<p>Is er sprake van onverwacht overlijden? Ja/Nee</p> <p>Heeft reanimatie plaatsgevonden? Ja/Nee</p> <p>Was patiënt bekend met een ziekte­diagnose? Ja/Nee</p> <p>Defibrilator / Pacemaker Ja/Nee</p> <p>Relevante voorgeschiedenis:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Vermoedelijke oorzaak van overlijden:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

**AANVRAAGFORMULIER OBDUCTIE DOOR DE HUISARTS**

Was patiënt ten tijde van overlijden onder behandeling? Ja/Nee

Zo ja, waaruit bestond de behandeling?

.....  
.....

Medicatie ten tijde van overlijden:

.....  
.....  
.....

Heeft patiënt een besmettelijke ziekte? Ja/Nee

Indien ja nl.  Hepatitis  HIV  TBC  Creutzfeldt Jacob  .....

Vraagstelling:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Is toestemming voor obductie verkregen? Ja/Nee

Schedelobductie toegestaan? Ja/Nee

Is er sprake van niet-natuurlijk overlijden? Ja/Nee

Zo ja, is de schouwarts gebeld? Ja/Nee

Zo ja, is het lichaam vrijgegeven? Ja/Nee

Naam aanvrager:

Handtekening aanvrager:

Telnr.:

 Aankruisen indien nabestaanden géén toestemming hebben gegeven voor anoniem gebruik van restmateriaal