Pathologie Friesland

Jelsumerstraat 6a
Postbus 3305
8901 DH Leeuwarden
T: 058 2939393
F: 058 2939300

MCC medisch coördinerend centrum leeuwarden

FORMULIER OBDUCTIE AANVRAAG DOOR DE HUISARTS

Fax Mortuarium MCL: 058 2866553 **Fax Pathologie Friesland: 058 2939300**	**Patiëntgegevens:** *geboortedatum* *naam* *adres* *BSN*
Datum aanvraag:	

Naam aanvragend huisarts:

(huisartsenstempel)

Datum overlijden :

Tijdstip overlijden :

Is er sprake van onverwacht overlijden? Ja/Nee

Heeft reanimatie plaatsgevonden? Ja/Nee

Was patiënt bekend met een ziektediagnose? Ja/Nee

Relevante voorgeschiedenis:

Vermoedelijke oorzaak van overlijden:

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

Pathologie Friesland

Jelsumerstraat 6a
Postbus 3305
8901 DH Leeuwarden
T: 058 2939393
F: 058 2939300

MCC medisch coördinerend centrum leeuwarden

FORMULIER OBDUCTIE AANVRAAG DOOR DE HUISARTS

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: