


<b>Afdeling Pathologie Erasmus MC Rotterdam</b>				<b>1/1</b>
<b>( FO-MOF-030) Aanvraag obductie volwassene en kind ouder dan 1 jaar</b>				
Document: FO-MOF-030	Versie nr	10	Uitgifte datum	

*Gegevens patiënt  
(sticker)\**

**Datum en uur van overlijden:** \_\_\_\_\_

**Behandelend arts:** \_\_\_\_\_

**ARTSENCODE - VERPLICHT**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telefoon/pieper:** \_\_\_\_\_

**Arts die de dood heeft geconstateerd:** \_\_\_\_\_

**Telefoon/pieper:** \_\_\_\_\_

**Intern:**

Afdelingscode: \_\_\_\_\_

**Extern:**

Naam instelling/ziekenhuis: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Is de overlijdensverklaring voor een natuurlijke dood getekend?

Ja  Nee

**In geval van onnatuurlijk overlijden**, is de overledene vrijgegeven? \*\*

Ja  Nee

Is het toestemmingsformulier voor obductie ingevuld en getekend door de nabestaanden?\*\*\*

Ja  Nee

### Gegevens voor de obducent

Anamnese:

\_\_\_\_\_

Klinische diagnose:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relevante therapiegegevens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beeld waaronder de patiënt is overleden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vraagstelling aan de obducent:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gewenst bijzonder onderzoek:

Eerder histologisch/cytologisch onderzoek  Ja  Nee  Niet bekend Referentienummer: \_\_\_\_\_

**HIV**  Ja  Nee  Niet bekend

**Tuberculosis**  Ja  Nee  Niet bekend

**Hepatitis B**  Ja  Nee  Niet bekend

**Creutzfeldt-Jacob**  Ja  Nee  Niet bekend

**Hepatitis C**  Ja  Nee  Niet bekend

**Overig:** \_\_\_\_\_

**Voor meer informatie over infectieuze ziekten, zie website RIVM: [http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel\\_Praktisch](http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel_Praktisch)**

Welke artsen moeten aan het eind van de obductie gewaarschuwd worden?

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoon/pieper: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoon/pieper: \_\_\_\_\_

\* Indien het een externe patiënt betreft s.v.p. adresgegevens patiënt vermelden.

\*\* Als de overledene niet is vrijgegeven, kan er geen obductie plaatsvinden.

\*\*\* Zonder deze ingevulde en ondertekende verklaring kan er geen obductie plaatsvinden.

Op deze aanvraag zijn de Algemene Voorwaarden Laboratoriumdiagnostiek van toepassing.