


<b>Afdeling Pathologie Erasmus MC Rotterdam</b>				1/1
<b>( FO-MOF-030) Aanvraag obductie volwassene en kind ouder dan 1 jaar</b>				
Document: FO-MOF-030	Versie nr	9	Uitgifte datum	09-09-2019

*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	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Niet bekend	Referentienummer: _____
<b>HIV</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Niet bekend	<b>Tuberculosis</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet bekend
<b>Hepatitis B</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Niet bekend	<b>Creutzfeldt-Jacob</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet bekend
<b>Hepatitis C</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Niet bekend	<b>Overig:</b> _____

**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.