

Obductieformulier

Naam (meisjesnaam): _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Verzekeringwijze: _____

Scan versturen naar mortuarium@lumc.nl**Afdeling Pathologie**Indien sticker beschikbaar graag deze plakkenDatum van overlijden: _____ Natuurlijke dood ja nee

Tijd van overlijden: _____

Bekende besmettingsrisico's voor obductie: ja nee

Zo ja, welke: _____

De obductie kan alleen worden verricht als het volledige aanvraagformulier (z.o.z.) is ingevuld en ondertekend.

De aanvragend arts verklaart hierbij

- Dat de nabestaanden kennis hebben kunnen nemen van de LUMC informatie folder (<https://www.lumc.nl/patientenzorg/praktisch/patientenfolders/informatie-over-obductie>) voor nabestaanden, waarin wordt uitgelegd wat een obductie inhoudt, en dat zij de inhoud hiervan hebben begrepen.
- Dat de nabestaanden is gewezen op het recht een dergelijk onderzoek te weigeren.

De nabestaanden geven

- Toestemming voor een lichaamsobductie ja nee
- Toestemming voor een schedelobductie ja nee

Dienstdoend arts: _____ Handtekening: _____

Afdeling: _____ Telefoon/Sein: _____

B e r e i k b a a r t i j d e n s o b d u c t i e

Behandelend arts: _____ Handtekening: _____

BRIEF IN ENVELOPPE AAN TEENKAARTJE!

