



Institut für Pathologie

Direktor: Prof. Dr.med. G. Baretton

Sekretariat Sektion: 0351 458 3045

Fax: 0351 458 4358



Barcode

Anforderung für eine klinische Sektion

Angaben zum Verstorbenen

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Sterbedatum:

Angaben zum Antragsteller

Nachname, Vorname:

Stempel, Datum und Unterschrift:

Telefonnummer:

Angaben zur Todesursache, Begleiterkrankungen und operativen Eingriffen (Epikrise)

Patient infektiös: Ja Nein Angabe zum Erreger:

Fragestellung:

Zustimmung zur Sektion (Angaben des/der Angehörigen)

Nachname, Vorname:

Telefonnummer:

Adresse:

Beziehungstand zum Toten:

Weitere Angehörige / informierte Person:

Ich bin mit der abschließenden Untersuchung durch den Pathologen/ Neuropathologen einverstanden und willige als nächster Angehöriger (Verantwortlicher entsprechend dem §10 des sächsischen Bestattungsgesetzes) ein, dass bestimmte bei der Obduktion entnommene Organe/Organeile für klinisch bzw. wissenschaftliche Zwecke archiviert und bearbeitet werden können.

schriftliche Zustimmung Unterschrift:

mündliche Zustimmung Datum: