



**AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM ROTENBURG gemeinnützige GmbH**

Pathologisches Institut / Fachbereich Pathologie des MVZ, Chefärztin Prof. Dr. med. I. Bittmann  
 Elise-Averdieck-Str. 17, 27356 Rotenburg (Wümme)° Tel.: 04261/77-2440 – Fax: 04261/77-2022 e-mail: pathologie@diako-online.de

Diesen Teil bitte bei jedem Todesfall ausfüllen

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Aufnahmedatum:

Wohnort:

Fachabt.:

Station:

S-Ne.: \_\_\_\_\_  
 Sektion am: \_\_\_\_\_  
 Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Obduzent: \_\_\_\_\_

gest. am: \_\_\_\_\_  
 Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
 behand. Arzt: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

1. Todesart laut Todesbescheinigung:  Natürlich  Nichtnatürlich  Ungeklärt

Meldung an die Polizei ggf. schon erledigt?  Ja  Nein

2. Verdacht auf meldepflichtige Infektionskrankheit?  Ja  Nein

Wurde diese bereits dem Gesundheitsamt gemeldet?  Ja  Nein

3. Berufliche Tätigkeit (falls bekannt) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Arztes / Klinikstempel

**Sektionsantrag**

Die Obduktion wird von ärztlicher Seite gewünscht, die Angehörigen haben keinen Einspruch eingelegt und sind mit der Obduktion einverstanden (dies wird durch die Unterschrift des Arztes bestätigt).

Schriftliche Einwilligung der nächsten Angehörigen liegt vor?  ja  nein

Wenn ja: von wem? \_\_\_\_\_

**Klinische Angaben:**

Diesen Teil nur bei gewünschter Sektion ausfüllen

**Besondere Fragestellung:**

**Folgende Katheter, Tuben, Drainagen, Herzschrittmacher etc. sind bereits auf der Station entfernt bzw. inaktiviert worden:**

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Arztes/ Klinikstempel





Patient / in (Aufkleber)

**An die Prosektur**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_

**Station:**

ist verstorben am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Es lag eine ansteckende Krankheit vor: \_\_\_\_\_ ja / nein

**Es lagern noch persönliche Gegenstände auf der Station**

**- Nur durch Pathologie oder Patiententransport auszufüllen -**

Beschlagnahmt     Obduktion     Aufbahrung am \_\_\_\_\_     Frei zur Überführung

Ich, Bestatter \_\_\_\_\_ (Name / Ort)  
 habe heute o. g. Verstorbenen übernommen.

Am Verstorbenen befanden sich folgende Gegenstände, die mir übergeben wurden:

\_\_\_\_\_

Der Umschlag für die 2. Leichenschau

wurde mir ausgehändigt.

lag nicht vor.

Rotenburg, den \_\_\_\_\_

Herausgabe: \_\_\_\_\_

Übernommen durch: \_\_\_\_\_