

# Aanvraagformulier Obductie



## Afdeling Klinische Pathologie

Adres: Dr. H. van der Hoffplein 1  
6162 BG Sittard-Geleen

Tel: 088 4597729

E-mail: pathologie@zuyderland.nl

### Info patiënt: (etiket bij voorkeur)

Naam:

Voorletters:

Geslacht: M / V

Geb. datum:

BSN:

### Info aanvrager: (etiket/ stempel bij voorkeur)

Aanvrager:

AGB - code:

Toestemming obductie  ja  nee

Toestemming schedelobductie  ja  nee

Is er sprake van een natuurlijke dood?  ja  nee

Indien geen natuurlijke dood; is het stoffelijk overschot dan vrijgegeven door officier van justitie?  ja  nee

### Klinische gegevens:

s.v.p. aangeven of er (mogelijk) sprake is van een ernstige besmettelijke ziekte / risico voor de obducent:

Hepatitis  HIV  TBC  Creutzfeldt-Jacob  ICD  Anders:

Beknopt ziekte verloop:

---

---

---

---

---

---

---

---

Klinische diagnose:

---

---

---

---

---

---

---

---

### Therapie gegevens:

Antibiotica  Cytostatica  Hormoon therapie  Radio-therapie  anti-stolling  immunosuppressiva

Waarschijnlijke doodsoorzaak:

---

---

---

---

---

---

---

---

Specifieke vraagstelling:

---

---

---

---

---

---

---

---

*De vermelde persoonsgegevens worden in privacy-beveiligde computersystemen opgenomen. Aan ons toegezonden onderzoeksmaterialen en patiëntgegevens kunnen - na anonimiseren - via een landelijke databank gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden. Mocht er bezwaar zijn dan kan dit kenbaar gemaakt worden door in te vullen wat van toepassing is:*

- Bezwaar tegen registratie van patiëntgegevens in privacy-beveiligde computersystemen
- Bezwaar tegen gebruik van resterend lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek
- Resterend materiaal moet vernietigd worden