

# Martini Ziekenhuis Groningen



Pathologie Martini Ziekenhuis  
tel. (050) 524 67 50  
fax (050) 524 67 58

## Obductie aanvraag volwassenen en kinderen

Naam patiënt: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Datum en tijdstip van overlijden: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_ Patiëntnummer: \_\_\_\_\_

Aanvragend arts (naam en telefoonnummer): \_\_\_\_\_

Uitslag naar (naam, adres arts, evt telefoonnummer): \_\_\_\_\_

Arts voor overleg ivm obductie / aanvullende gegevens: \_\_\_\_\_

Toestemming voor obductie werd verkregen van: \_\_\_\_\_

Verklaring natuurlijke dood getekend  ja  nee Obductie is alleen toegestaan na natuurlijk overlijden of vrijgave door officier van justitie. Bij twijfel graag overleg.

Toestemming voor lichaamsobductie  ja  nee

Toestemming voor bewaren (niet in lichaam terugplaatsen) van borst en/ of buik organen voor nader onderzoek  ja  nee

Toestemming voor hersenobductie  ja  nee

Toestemming voor bewaren (niet in lichaam terugplaatsen) van hersenen voor nader onderzoek  ja  nee Hersenen worden onderzocht na circa 3 weken fixatie

Beperkingen wat betreft uitname van organen  ja  nee nl.: \_\_\_\_\_

Risico voor besmetting  ja  nee nl.: \_\_\_\_\_

Defibrillator/ pacemaker  ja  nee

Relevante voorgeschiedenis / beschrijving ziektebeloop: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicatie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beeld van overlijden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vraagstellingen aan obducent: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum aanvraag: \_\_\_\_\_

Handtekening en naam aanvrager: \_\_\_\_\_

Na invullen en ondertekenen bellen naar 050-524 6750. Formulier faxen naar 050-524 6758.

Voor procedure zie folder toestemming voor obductie.