

Leichenbegleitschein



Universitätsmedizin Essen
Universitätsklinikum
Institut für Pathologie
Univ. Prof. Dr. med. Sylvia Hartmann

Patientenaufkleber	S-Nr.
	G-Nr.

Gestorben am: _____ Uhrzeit: _____ **Infektiöse Leiche:** ja nein
(Covid 19, TBC, Hepatitis etc.)

Klinische Diagnose (ggf. Fortsetzung auf der Rückseite):

Anamnese/klinische Informationen (ggf. Fortsetzung auf der Rückseite):

Besondere klinische Fragestellung für die Obduktion (ggf. Fortsetzung auf der Rückseite):

Todesart		Hornhautentnahme zur Spende	
natürlich	<input type="checkbox"/>	Zustimmung	<input type="checkbox"/>
nicht natürlich	<input type="checkbox"/>	verweigert	<input type="checkbox"/>
ungeklärt	<input type="checkbox"/>	Angehörige nicht angesprochen	<input type="checkbox"/>
Information & Einverständnis zur Obduktion durch Angehörige		Teilobduktion- welche Körperregion	
Zustimmung 	<input type="checkbox"/>	Gehirn	<input type="checkbox"/>
Siehe Anlage Einverständniserklärung klinische Obduktion - unbedingt ausfüllen, wenn Zustimmung erfolgt ist und mit übermitteln		Thorax	<input type="checkbox"/>
verweigert	<input type="checkbox"/>	Abdomen/ Urogenitale	<input type="checkbox"/>
noch nicht geklärt	<input type="checkbox"/>	Gesprächsdokumentation DSO Protokoll	
		erfolgt	<input type="checkbox"/>
		nicht erfolgt	<input type="checkbox"/>

Name behandelnder Arzt/Klinik

Telefonnummer

Unterschrift behandelnder Arzt