

Begjæring om obduksjon ved dødsfall utenfor sykehus.

Patologiavdelingen informeres telefonisk (om obduksjonsønske) så snart det er praktisk mulig.
Telefon 67 96 1270 / 71, 08.00 - 16.00. Begjæring kan sendes obduksjon@ahus.no

Avdødes navn: _____

Fødselsnummer: _____

Bostedskommune: _____

Død dato: _____ Kommune: _____

Tidligere sykehistorie:

Mistanke om smittsom sykdom? Sett kryss -> Hepatitt B/C HIV TBC Annen:

Aktuell sykehistorie:

Faste medikamenter/rusmidler/funn av lignende på dødssted:

Mulig unaturlig dødsfall? Sett kryss -> JA NEI

Fastleges navn og legesenter (eller pårørendes fastlege): _____

Avdødes navn: _____

Bekreftelse fra begjærende lege:

Følgende pårørende har 1) blitt informert om obduksjon og mulighet for bruk av uttatt organmateriale til undervisning og forskning 2) er gitt reservasjonsmulighet og 3) har ikke reservert seg mot obduksjon.

Pårørende har avgitt særskilt reservasjon mot bruk av uttatt materiale til undervisning og forskning (kryss av):

JA _____ NEI _____

.....
Pårørendes relasjon.....
Pårørendes navn.....
Telefonnummer

Det begjæres herved medisinsk obduksjon.

Hvis mulig unaturlig dødsfall:

Undertegnede har fått sett kryss [] muntlig [] skriftlig bekreftet fra politiet at de ikke ønsker å begjære rettslig obduksjon.

.....
Dato.....
Navn begjærende lege (blokkbokstaver).....
Signatur.....
E-post begjærende lege.....
Telefon begjærende lege.....
ID-NR