



Sektionsantrag an das Pathologische Institut des Universitätsklinikums Erlangen

Patient (oder Pat. Etikett mit Fall-Nr. bei Uniklinik Erlangen)

Name, Vorname _____

geb. am: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Rentner: ja nein

Konfession: _____

Zeit des Todes: am _____ um _____ Uhr _____ Berufskrankheit: Ja Nein

Natürlicher Tod **nicht natürlicher Tod** **Todesart ungeklärt**

Wenn nicht natürlich oder ungeklärter Tod, Leichnam staatsanwaltlich freigeben: Ja Nein

Angehörige verständigt : Ja Nein

Gewebespende erlaubt : Ja Nein

Sektion erlaubt : Ja Nein

Besonderheiten bei der Obduktion (Teil-Obduktion): _____

oder Bestattung (z.B. Einbalsamierung, Feuerbestattung etc.): _____

Anamnese und Hauptdaten der Krankengeschichte (z.B. Klinikaufnahme, Voroperationen ect.):
Klinische Diagnosen: _____

Frühere histologische Einsendungen: Wo? Nr.: _____

Leichnam ist infektiös? Ja Nein

Klinisch unmittelbare Todesursache: _____

Sektionsbericht Nachrichtlich an: _____

Stempel, Datum, Unterschrift betreuender Arzt

Wird vom Pathologischen Institut ausgefüllt

SN: _____ am: _____	Obduzent/in _____ Präparator/in _____	Prosektor/in _____
------------------------	--	--------------------

Der Sektionsbericht darf zu wissenschaftlichen Arbeiten u. Gutachten nur mit Genehmigung des Institutsdirektors verwendet werden.