

Behandlungsschein für Totenbeschau / Obduktion

Steierm. Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.

Landeskrankenhaus Graz II, Standort West, Institut für Pathologie

Vorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. Sigurd F. Lax

8020 Graz, Göstinger Straße 22, Tel.: (0316) 5466 – 5502, Fax: (0316) 5466-5504

E-Mail: pathologie@lkh-graz2.at



Patientendaten: (Etikett oder Pflichtfelder★)

Zuweiserdaten: (Pflichtfelder★)

Felder für Patho

AZ::		Stempel/Name von LKH/Abt./Arzt★:	Nummer Totenbuch		
Familienname★:			Beschaut am:		
Vorname★:			Nummer Obd-Buch		
Frühere Name (Geburtsname/Mädchenname):		Zuständiger Arzt★:	Tel. Nebenstelle★:	Obduziert am:	
Geschlecht★:	SV-Nr★:	Geburtsdatum★:	Amb / Stat★:	Vers.:	Gebührenklasse★:
<input type="checkbox"/> ♂ / <input type="checkbox"/> ♀		____.____.____	<input type="checkbox"/> amb / <input type="checkbox"/> stat		<input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> S
Foto <input type="checkbox"/> / Einfrieren <input type="checkbox"/>					

Sterbedaten: (Pflichtfelder★)

Verstorben am★:		Gewünschte Untersuchung:		Herzschrittmacher:		Sek	
		Obduktion: <input type="checkbox"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Obduzent	
Tag Monat Jahr Uhrzeit		Beschau: <input type="checkbox"/>				Beschauer	
						Gehilfe	

Klinische Angaben:

		Kontakt zur Klinik mit:
	
		Kliniker anwesend? <input type="checkbox"/>
Klinische Todesursache:		

Vermerke für die Totenbeschau:

Diagnose Pathologie LKH Graz II, Standort West:

GL:

TU:

NL: