

Behandlungsschein für Totenbeschau / Obduktion

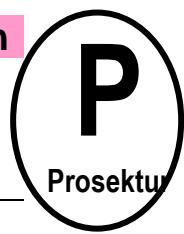
Steierm. Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.

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★)

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★: □ amb / □ stat	Vers.: □ A / □ S	Foto <input type="checkbox"/> / Einfrieren <input type="checkbox"/>

Sterbedaten: (Pflichtfelder★)

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