

Medisinsk serviceklinikk
Avdeling for patologi SSK
Postboks 416 Lundsiden, 4604 KRISTIANSAND S
Tlf: 38 07 30 72

2539459366

Rekvirent HPR-nr.

Rekv. lege

Enhet/legekontor

Adresse Tlf.

Postnr. Poststed

HER-id/
legekontor

Pasient

Fødselsdato Personnummer

Etternavn - fornavn

Adresse

Postnr. Poststed

Kvinne Mann

Foster (registeres på mor)

Innlagt
Ja Nei

Kopi av svar sendes til
Legenavn HPR-nr.

Avdeling/legekontor

Adresse HER-id
legekontor

Postnr./sted

Dødstidspunkt

Prioritert

Rutine

TELEFON/CALLING

MÅ BESVARES

Er pårørende varslet om dødsfallet? Ja Nei

Er dødsfallet meldepliktig?
(se "spesielle omstendigheter ved dødsfallet") Ja Nei

Estimert vekt: kg

Innl. pacemaker/ICD? Ja Nei

Tatt ut av: Dato:

Foreligger mistanke om smittsom sykdom?

Demens før 70 år/raskt
progredierende demens? Ja Nei

Hepatitt B/C? Ja Nei

HIV? Ja Nei

Covid-19? Ja Nei

Andre? (spesifiser) Ja Nei

Er pårørende underrettet om at obduksjon kan være ønskelig og retten til å kunne reservere seg? Ja Nei

Har pårørende reservert seg mot obduksjon? Ja Nei

Har pårørende reservert seg mot at uttatt materiale blir brukt til undervisning, forskning eller til framstilling av biologisk produkt? Ja Nei

Kjenner de nærmeste pårørende til forhold som gir grunn til å tro at avdøde ville ha motsatt seg obduksjon? Ja Nei

Er pårørende informert om at dette er en vanlig medisinsk obduksjon og ikke en rettsmedisinsk obduksjon? Ja Nei

Spesielle omstendigheter ved dødsfallet

Yrkesskade Ulykke Selvmord Plutselig og uventet død av ukjent årsak Mistanke om unaturlig død av annen årsak

Spesifiser:

Dersom dødsfallet kommer inn under en av disse kategoriene skal det meldes til politiet på hendelsesstedet. Er slik melding gitt? Ja Nei

Ønsker politiet rettsmedisinsk obduksjon? Ja Nei

Kort sykehistorie og relevant klinisk problemstilling:

.....

Underskrift

Dato | Rekvirerende lege

Obduksjon ikke utført

Kommentar