

S-Nr.: _____ / _____ Eingangsdatum / Signatur: _____ Inst. f. Pathologie Prof. Dr. med. C. Wickenhauser Tel. Chefsekretariat: 1281 Tel. Obduktion: 1324 / 1325 Fax: 1295 Email: pathologie@uk-halle.de	Autopsieantrag IPA FAX 1295 (Bitte Totenschein, Epikrise und Einverständniserklärung der Angehörigen beifügen)	 UKH Universitätsklinikum Halle (Saale)
Version Nr. 2.0	Seite 1 von 1	

Patientenklebchen:	Aufnahmegrund:
Todeszeitpunkt (Datum, Uhrzeit):	

Todesart (lt. Totenschein): natürlich nicht natürlich ungeklärt

Klinische Diagnose / Hauptkrankheit:

Todesursache:

Krankheitsverlauf / wichtige Daten bildgebender Verfahren / wichtige Laborbefunde / spezielle Fragstellung:

Möchten die Antragsteller bei der Sektion / Abnahme anwesend sein?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fotodokumentation (Wissenschaft / Lehre)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soll der Fall bei einer klinisch-pathologischen Fallkonferenz vorgestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Steht der Tod im Zusammenhang mit einer ...

Infektion? ja nein ➔ HIV Hepatitis Tbc andere: _____
Berufskrankheit / Arbeitsunfall? ja nein ➔ Welche BG ist zuständig? _____

Wurden während der Therapie radioaktive Substanzen verwendet? ja nein

Stationsarzt, Telefon für Rückfragen: _____

Ort, Datum: _____ Antragsteller/in (Telefon) _____