

**Institut für Pathologie
Antrag auf Sektion**

Senator-Braun-Allee 35 • 31135 Hildesheim • Tel.: 05121 / 17467-0 • Fax: 05121 / 17467-116 • Email: sekretariat@ifp-hi.de
Labor Goslar: 05321 / 441717

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Wohnort: _____

Klinik / Station: _____ Aufgenommen am: _____

Gestorben am: _____ Obduktion am: _____

Klin. Diagnose: _____

S.-Nr.: _____

Hauptdaten der Krankengeschichte:

Klinische Todesursache:

Besondere klinische Fragestellungen für die Obduktion:

Natürlicher Tod: Ja Nein (wenn Nein, Leichnam staatsanwaltlich freigegeben Ja Nein)

Angehörige verständigt: Ja Nein

Sektion erlaubt: Ja Nein Berufskrankheit: Ja Nein

Telefonnummer für Rückruf unter: _____

Hildesheim, _____
Unterschrift des Stationsarztes Name in Druckbuchstaben

Körperlänge: _____ cm

Körpergewicht: _____ kg

Organgewicht

Herz: _____ g

Niere: _____ g

Thymus: _____ g

Milz: _____ g

Gehirn: _____ g

Leber: _____ g

Nebennieren: _____ g

Diesen Leichenbegleitschein bitte vor der Obduktion ausfüllen und gegebenenfalls beim Transport der Leiche mitsenden.