

1 Inhalt

Institut für Pathologie	Fax-Nr.: 557-1295 E-Mail: pathologie@uk-halle.de	
Patientenaufkleber	Klinikstempel	Antragsstellung an das Institut für Pathologie: Magdeburger Str. 14 06112 Halle (Saale) Telefon (0345) 557 1281 Telefax (0345) 557 1295 Befundauskunft: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr 12:30 Uhr – 16:30 Uhr Telefon (0345) 557 1422
Aufnahmegrund:		Todeszeitpunkt (Datum, Uhrzeit):
Bitte für eventuelle Rückfragen angeben!		
Tel.: Name / Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/Arztes

Bitte Kopie Totenschein, Epikrise und Einverständniserklärung der Angehörigen beifügen!		
Todesart (lt. Totenschein):	<input type="checkbox"/> natürlich	<input type="checkbox"/> nicht natürlich
	<input type="checkbox"/> ungeklärt	
Einverständniserklärung der Angehörigen liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	→ wenn ja: <input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/> Tbc <input type="checkbox"/> andere:
Berufskrankheit / Arbeitsunfall? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	→ wenn ja: Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig?	
Wurden während der Therapie radioaktive Substanzen verwendet?		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

2 Archivierung

- gemäß aktuell geltender Qualitätsmanagementvorgaben