

Autopsieantrag

(bitte Totenscheinkopie und Epikrise beifügen)

Autopsie-Nr.:

Institut für Pathologie
Mühlhausen

PD Dr. med.
Cornelia Tennstedt-
Schenk

Dr. med. habil
Adelbert Tennstedt

Dr. med. Katharina
Balschun



Pfafferode 102
99974 Mühlhausen
Telefon: (03601) 885245
Telefax: (03601) 885246
Email: info@pathologie-
muehlhausen.de

Bitte Patientendaten einfügen

Klinikstempel

Todeszeitpunkt (Datum, Uhrzeit): _____

Todesart (lt. Totenschein): natürlich nicht natürlich ungeklärt

Der Autopsieantrag wurde durch Dr. _____ der Klinik: _____
Station: _____

mit den Angehörigen (Familienverhältnis/Name): _____ besprochen.

Zustimmung der Angehörigen (Kopie beifügen): ja nein

Freigabe der Staatsanwaltschaft bei ungeklärter Todesursache erfolgt: ja nein

Anamnese/Grunderkrankung/Krankheitsverlauf/Therapieverlauf:

Begleiterkrankungen, wichtige anamnestische, klinische und bioptische Befunde:

Klinische Diagnose/Verdachtsdiagnose/Todesursache:

Möchten die Antragsteller bei der Sektion/Abnahme anwesend sein? ja nein
Fotodokumentation (Wissenschaft/Lehre) ja nein

Infektiöse Erkrankung bekannt? ja Welche? _____

Krebserkrankung bekannt? ja Eingangsnummer: _____
Diagnose: _____

Berufskrankheit bekannt? ja Welche BG ist zuständig? _____

Stationsarzt, Telefonnummer für Rückfragen: _____

Ort, Datum, Unterschrift _____