



**OBDUCTIE-AANVRAAG foetale / perinatale obductie
door artsen buiten het UMCG**

Na invullen en ondertekenen graag inscannen en mailen naar mapathologie@umcg.nl

De dienstdoende patholoog is bereikbaar tussen 07:30 en 22:30 uur, via de telefooncentrale van het UMCG: 050-3616161.

Obducties aangemeld in het weekend vinden de eerst volgende werkdag plaats.

Voor procedure zie folder toestemming voor obductie .

Naam patiënt:	m / v	Geboortedatum:	Datum en tijdstip van overlijden:
Straat en huisnummer:		Postcode en woonplaats:	
		BSN:	

Aanvragend arts (naam en telefoonnummer):	Uitslag naar (naam, adres arts, evt. telefoonnummer):
Arts bereikbaar voor overleg tijdens/na obductie (naam en telefoonnummer):	

Toestemming voor obductie werd verkregen van:

Verklaring natuurlijke dood getekend.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> NVT	Obductie is alleen toegestaan na natuurlijk overlijden of vrijgave door officier van justitie. Bij twijfel graag overleg. (NVT indien dood geboren kind <24 wk AD of levend geboren kind <24 wk AD en overleden binnen 24 uur)
Toestemming voor lichaamsobductie.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Toestemming voor bewaren (niet in lichaam terugplaatsen) van borst en/ of buik organen voor nader onderzoek.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Toestemming voor hersenobductie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Toestemming voor bewaren (niet in lichaam terugplaatsen) van hersenen voor nader onderzoek.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Hersenen worden onderzocht na circa 3 weken fixatie
Toestemming voor overige uitnamen (bv femur, oog)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Beperkingen wat betreft uitname van organen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	nl.:
Risico voor besmetting.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	nl.:
Overlijden kind		<input type="checkbox"/> Intra-uterien <input type="checkbox"/> Durante partu <input type="checkbox"/> Postpartum <input type="checkbox"/> zwangerschapsafbreking
Wensen ouders		<input type="checkbox"/> Ouders doen afstand (mogelijk tot 24 wk AD) <input type="checkbox"/> Specifieke wensen ouders, nl:

Obstetrische voorgeschiedenis / beschrijving ziektebeloop:

Algemene voorgeschiedenis:

AD bij partus:

familie anamnese:

Vraagstellingen aan obducent:

Placenta mee ingestuurd ja nee

Indien Ja dan hiervoor graag een histologische aanvraag via zorgdomein invullen.

Datum aanvraag:

Handtekening en naam aanvrager: