

**Pathologie - Molekularpathologie - Zytologie**  
**Institut Am DONAUISAR KLINIKUM Deggendorf**  
**Akad. Lehrkrankenhaus d. Med. Hochschule Hannover**  
**Gemeinschaftspraxis**  
**Dr. med. M. Gregor - Dr. med. B. Mohren**  
**Dr. en Medicina/UC F. Cruz Cordero - Dr med. F. Eder**  
**Fachärzte für Pathologie**

94452 Deggendorf  
 Postfach 1229  
 Perlasberger Str. 41  
 (PLZ 94469)

Telefon: 0991/30041 u. 37089-0  
 Telefax: 0991/31874  
 Email: info@pathologie-deggendorf.de  
 www.pathologie-deggendorf.de  
 www.pathologie-deggendorf.de



Sektion-Nr.:.....

**Obduktionsantrag**

Name: ..... Vorname: ..... geb. ....

Abteilung: ..... Station: .....

Todeszeitpunkt: Datum: ...../..... Uhr

Aufnahmedatum:

Beruf des Patienten (bitte nicht nur „Rentner“):

Klin. Diagnosen /Verdachtsdiagnosen:  
 (ggf. Differentialdiagnose)

Grundkrankheit(en):

Infektiöse Erkrankungen:

HIV	ja / nein
Hepatitis B/C	ja / nein
Tuberkulose	ja / nein
andere: _____	

eventuell wichtige Labordaten:

Frühere histolog. Untersuchungen: ..... ja / nein  
 (ggf. J.-Nr.)

Einverständnis der Angehörigen liegt vor:	ja / nein
Berufskrankheit bzw. KB-Leiden anerkannt:	ja / nein
Forensische Fragestellungen	ja / nein

.....  
 Ort / Datum

.....  
 (Name und Unterschrift d. Arztes)

Telefonnummer für Rückfragen:.....

**Bitte die Patientenakte bei der Besprechung des Sektionsbefundes in den Sektionsaal mitbringen.**

**Anmerkung: Ist auf der Todesbescheinigung Todesart unklar bzw. nicht natürlich angekreuzt, kann die Sektion nur bei Vorlage der schriftlichen Freigabeerklärung des Staatsanwaltes durchgeführt werden.**