

Füllen Sie diesen Teil bitte aus.

Blatt 1: Gesundheitsamt Anlage 2 (zu § 4 Abs. 2 Satz 1)

Obduktionsschein

Personangaben

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		Standesamt
Straße, Hausnummer		Sterbetafel beurkundet - Sterbeprot.-Nr.
PLZ, Wohnort, Kreis		Eintragung vorgemerkt - Vormerkliste-Nr.
Geburtsdatum: Tag, Monat, Jahr, Geburtsort		
Sterbedatum: Tag, Monat, Jahr, Std., Min., Zeitpunkt d. Leichenauffindung (Tag, Monat, Jahr)		Geschlecht: männlich / weiblich

Todesursache/Obduktionsbefund

Bitte nur eine Todesursache pro Feld, nicht Endzustände wie Atemstillstand, Herz-Kreislauversagen, Kachexie usw. eintragen

	a) unmittelbare Todesursache	Zeildauer zwischen Krankheitsbeginn und Tod	ICD-Code
I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit			
Vorangegangene Ursachen: Krankheiten, die die unmittelbare Todesursache unter a) herbeigeführt haben, mit der ursprünglichen Ursache (Grundleiden) an letzter Stelle	bi als Folge von		
	ci als Folge von (Grundleiden)		
II. Andere wesentl. Krankheiten: Krankheiten, die zum Tode beigetragen haben, ohne mit der unmittelbaren Todesursache oder dem Grundleiden im Zusammenhang zu stehen			

Ort, Datum der Obduktion

Unterschrift und Stempel der Obduzentin/des Obduzenten

NeuM Institut für Medizin
Friedrich-Aufregg-Str. 107, 556421 302
Tel: 06837838-0 Fax: 06837838-144 E-Mail: anw@ipm.uni-siegen.de

Dieser Teil muß von den Mitarbeitern des Instituts für Pathologie ausgefüllt werden; bitte freilassen!