UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
Klinisk patologi
Boks 46, 9038 Tromsø Tlf. 77 62 72 00

Obduksjon

Opplysning om person:

FNR.:	
Navn:	
Adresse:	

Opplysning om rekvirent (tydelig svaradresse):

Rekvirentkode:	
Rekvirentnavn og avdeling:	
Adresse:	

Obd.nr:

……(fylles ut av patolog)

Må besvares:

Døden inntrådte Dato:
Kl:

Mistanke om smittsom sykdom:

	Ja	Nei
Hepatitt	☐	☐
Hiv (aids)	☐	☐

Andre (spesifiser):

	Ja	Nei
Er pårørende underrettet om dødsfallet?	☐	☐
Er pårørende informert om at obduksjon kan finne sted?	☐	☐
Er pårørende informert om at materialet fra obduksjonen kan bli brukt til undervisning og forskning?	☐	☐
Er dødsfallet meldt til politiet?	☐	☐

Lovtekster og forskift finnes her :
https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2004-03-19-542?q=obduksjon

Aktuell sykehistorie og forløp siste dager:

Antatt umiddelbar dødsårsak:

Antatt tilgrunnliggende sykdom:

Dato: Lege: Calling

Foreløpige obduksjonsdiagnoser:

I a:

I b:

I c:

Bifunn:

Kommentar:

Obd.dato: Obdusent: Tlf:

Obduksjonsdata må ikke benyttes til publikasjon uten samtykke fre vår avdeling