

Overskrift/navn på blanket skrives i Mari bold. Vægt og størrelse afhænger af den enkelte blanket.

Mærke holder overkant med overskrift på blanketten. Mærkets størrelse tilpasses den enkelte blanket.

10.2 17.92 8.8 10

10.8

ERKLÆRING VED DØDSFALD OG BEGÆRING AF HOSPITALSOBDUKTION

Afdødes CPR nr. og navn: [] [] [] [] [] [] - [] [] [] []
eller label

Ved perinatal dødsfald, maters CPR nr. [] [] [] [] [] [] - og navn: [] [] [] [] [] []

Død den DD / MM / AAAA KL : Afdeling: [] [] [] [] [] []

REGION

Sæt kryds:

- Amager Hospital
- Bispebjerg Hospital
- Bornholms Hospital
- Frederiksberg Hospital
- Gentofte Hospital
- Glostrup Hospital
- Herlev Hospital
- Hvidovre Hospital
- Nordsjællands Hospital
- Rigshospitalet

Overskrift på de enkelte kolonner skrives i Arial bold 9pt. Øvrig tekst/bred tekst skrives i Arial regular 8pt/10pt.

Ligsyn

Der er udført ligsyn og kopi af dødsattestens side 1 er vedlagt.

Pacemaker/ICD

Afdøde har pacemaker Afdøde har ICD (Intracardial Defibrillator)

Obduktion

Der er nedlagt forbud mod obduktion (eller obduktion strider mod afdødes/pårørendes livsopfattelse eller særlige omstændigheder i øvrigt taler mod indgrebet, eller pårørendes opholdssted kendes, men der kan ikke opnås kontakt.)

Samtykke til obduktion (afkryds samtykkets form) Vend >

Afdøde har efter sit fyldte 18. år afgivet skriftligt samtykke til obduktion uden forbehold. ←

Afdøde har efter sit fyldte 18. år afgivet skriftligt samtykke til obduktion under forudsætning af de pårørendes accept og denne foreligger. Pårørendes navn: ←

Afdøde er fyldt 18 år og der foreligger udtrykkeligt (direkte) samtykke til obduktion fra afdødes nærmeste pårørende. Pårørendes navn: _____

Afdøde er fyldt 18 år og der foreligger stiltiende (indirekte) samtykke til obduktion fra afdødes nærmeste pårørende. Pårørendes navn: _____

Den pårørende er den / / kl. : blevet oplyst om, at obduktion eventuelt vil blive foretaget og om retten til at nedlægge forbud herimod. Efter mere end 6 timers betænkningstid har pårørende ikke nedlagt forbud mod obduktion.

Afdøde er under 18 år og der foreligger samtykke (udtrykkeligt) til obduktion fra forældremyndighedens indehaver. Forældremyndighedens indehavers navn: _____

Omfang af samtykke (afkryds relevante rubrikker) Vend >

Samtykke til obduktion og tilladelse til udtagelse af væv og andet materiale til lægevidenskabelig eller undervisningsmæssig brug, samt at det udtagne materiale destrueres som bortopereret væv.

Samtykke til obduktion og tilladelse til udtagelse af væv og andet materiale til lægevidenskabelig eller undervisningsmæssig brug, dog skal materialet tilbage i afdøde igen.

Samtykke til obduktion og tilladelse til, at der må udtages visse typer væv og andet biologisk materiale til brug for patientbehandling. Donorregisteret (tlf. nr. 3545:3545) har telefonisk oplyst, at afdøde ikke har nedlagt forbud mod organdonation.

Samtykke til obduktion uden udtagelse af væv og andet materiale til lægevidenskabelig eller undervisningsmæssig brug, og uden udtagelse af visse typer væv og andet biologisk materiale til brug for patientbehandling.

Samtykke omfatter tilladelse til udvidet neuropatologisk undersøgelse, hvilket indebærer langvarig fiksering af hjernen, som derfor ikke lægges tilbage i afdøde, men destrueres som bortopereret væv.

Andre begrænsninger (anføres her): _____

Ingen nærmeste pårørende eller ukendt opholdssted

Der er ingen nærmeste pårørende eller nærmestes opholdssted kendes ikke, og det antages, at obduktion ikke strider mod afdødes eller nærmestes livsopfattelse.

Klinisk oplæg (obduktion udføres ikke uden klinisk oplæg)

Klinisk oplæg med formodet dødsårsag, kort resume af aktuelle sygehistorie, særlige problemstillinger og tidligere/væsentlige sygdomme forefindes i patientjournal.

Undertegnede læge erklærer herved

– at ligsynsloven som ændret ved lov nr. 432 af 29 maj 2001 er opfyldt, og – at der ved indhentning af samtykke er givet information i henhold til Sundhedsstyrelsens Vejledning nr. 109 af 9. september 2003. (Vejledning om samtykke til lægevidenskabelige obduktioner mv. (hospitalsobduktioner)).

Den / / Afdeling: _____

Lægens navn, brug blokbogstaver: _____

Lægens underskrift: _____

26.9

10

Bjælken laves i 10% Cyan og størrelsen tilpasses ud fra brødteksten. For at adskille kolumnerne laves den efterfølgende bjælke i 5% Cyan.