Universitätsklinikum Tübingen

Institut für Pathologie und Neuropathologie

Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. med. S. Singer
Liebermeisterstraße 8 | 72076 Tübingen
Präparator:innen: 07071 / 29-83122 | Fax: 07071 / 29-2258
E-Mail: Sektionsbereich-Pathologie@med.uni-tuebingen.de
www.medizin.uni-tuebingen.de

SEKTIONSANTRAG

Bitte bei jedem Sterbefall vollständig ausfüllen und an die Pathologie faxen.

Datum

PATIENTENDATEN / PATIENTENETIKETT:

Fall-Nr.:

Klinik: **Station:**

Name: **Vorname:**

Geburtsdatum: **Sterbedatum:**

Straße:

PLZ: **Ort:**

ETIKETT / BARCODE:

Nur durch die Pathologie auszufüllen:
Etikett aufkleben oder Barcode eingeben

Von der anfordernden Ärztin / dem anfordernden Arzt beizufügen:

- ☐ Abschließender Arztbrief
- ☐ Laborbefunde

Todesfall:

- ☐ Natürlicher Tod
- ☐ Nicht-natürlicher Tod
- ☐ Todesursache ungeklärt
- ☐ Polizei verständigt
- ☐ Zustimmung für Genanalyse vorliegend
- ☐ Zustimmung für Erhebung der Daten vorliegend
- ☐ Zustimmung zu wiss. Auswertung vorliegend

Sektion genehmigt:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Hirnsektion:

- ☐ Nein

Teilsektion:

- ☐ Nur Hirnsektion
- ☐ Nur Thoraxsektion
- ☐ Nur Abdomensektion

Vorgeschichte:

Aktuelle Anamnese und Befunde:

Klinische Fragestellung:

Grundleiden:

Todesursache:

Befund nachrichtlich an:

Gewünschte Informationen zur/nach Sektion:

Tel.:

Ort, Datum:

Name und Unterschrift behandelnde:r Arzt/Ärztin:

Funk:

Zusätzlich gewünschte Untersuchungen: