



Sektionsaal:
Oberärztin Frau Dr. S. Haen Tel. 07071/29-82994

Präparatoren: Tel. 07071/29-83122
Fax 07071/29-2258

Sektionsantrag

Bitte bei jedem Sterbefall ausfüllen
und an die Pathologie faxen!

Datum

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Etiketten aufkleben

Fall-Nr.

Klinik

Station

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

Straße

PLZ

Ort

PERSONENDATEN

BARCODE

- Natürlicher Tod
 nicht-natürlicher Tod
 Todesursache ungeklärt
 Polizei verständigt

Sektion genehmigt

- ja
 nein

Hirnsektion

- nein

Teilsektion

- nur Hirnsektion
 nur Thoraxsektion
 nur Abdomensektion

bitte beifügen

- abschließenden
Arztbrief
- Laborbefunde

Vorgeschichte

Aktuelle Anamnese und Befunde

Klinische Fragestellung

Grundleiden

Todesursache

Befund nachrichtlich an

erwünschte Informationen zur/nach Sektion

Tel. _____

Funk _____

Tübingen, _____

Datum _____

Name und Unterschrift behandelnde/-r Arzt/Ärztin _____

zusätzlich gewünschte Untersuchungen