



Afdeling klinische pathologie Maasstad Ziekenhuis

Email: [secr@maasstadziekenhuis.nl](mailto:secr@maasstadziekenhuis.nl)

Tel: 010-2 913 565 / 2 914 444

Fax: 010-2913801

Klinisch pathologen: Dr. M.A. den Bakker

Dr. L.M. Budel

Drs. N. N.T. Goemaere

Dr. K. Hamoen

Dr. M.P.J van der Horst

Dr. M. Kliffen

Dr. T. Teune

**AANVRAAG SVP COMPLEET INVULLEN**

• Aanvrager: .....

• Behandelend specialist: .....

• Na obductie waarschuwen (tel/sein): .....

• Datum opname .....

• Datum overlijden: ..... Tijdstip: .....

• Indien gewenst, toestemming voor schedelsectie: ja  nee

• Toestemming voor bewaren van organen ja  nee   
(uitgebreider onderzoek en/of wetenschappelijk onderzoek)

• Relevante klinische informatie:

Indien aanwezig, svp meest recente ontslagbrief bijvoegen

• Vermoedelijke doodsoorzaak:

• Speciale vraagstelling:

**Gegevens overledene**

Naam .....

Geboortedatum .....

Geslacht .....

Adres .....

PC & Woonplaats .....

ZE nr. ....

**Verdenking/bewezen risicofactoren:**

- Hepatitis
- HIV
- TBC
- Geïmplanteerde defibrillator
- Creutzfeldt-Jacob
- Andere: .....

Met het ondertekenen verklaart u dat:

- er toestemming is voor obductie **en**
  - er sprake is van een natuurlijke dood, **of**,  
een **niet**-natuurlijke dood **en** het lichaam is vrijgegeven
- NB zonder handtekening kan het onderzoek niet worden verricht.**

Handtekening aanvrager:

Datum:

Aanvr. gecontroleerd door obducent

Naam:

Paraaf:

