

Aanvraagformulier voor autopsie

PATIENTGEGEVENS (kleefbriefje)

NAAM en VOORNAAM :
GEBORTE DATUM : / /
STRAAT en NR :
GEMEENTE :
VERZEKERINGSINST. :
INSCHRIJVINGSNR. :

VOORSCHRIJVENDE ARTS en RIZIV-nr. (stempel)

Kopie aan dokter :
Naam + adres :
Handtekening :

- Datum en uur van overlijden : te uur
 Schriftelijke toestemming gevraagd, verkregen en bijgevoegd van:
 Datum begrafenis:
 Besmettingsrisico: (verplicht in te vullen)

ZIEKTEGESCHIEDENIS:

KLINISCHE DIAGNOSE:

VERMOEDELIJKE DOODSOORZAAK ZOALS VERMELD OP DE OVERLIJDENSAKTE: (wettelijk verplicht in te vullen)

VRAAGSTELLING:

SCHRIFTELIJKE TOESTEMMING OUDERS I.G.V. MINDERJARIGEN

Hiermee geven wij schriftelijk toestemming om een autopsie te verrichten op ons kind:

Handtekening moeder:

Handtekening vader:

Pathologische Anatomie, Campus Virga Jesse, Huis 9, Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt
Secretariaat : 011 33 83 70, Fax : 011 33 83 78

Dr. Ruth Achten 011 33 83 81 ruth.achten@jessazh.be
Dr. Lieve Cappelle 011 33 83 82 lieve.cappelle@jessazh.be
Dr. Maria Drijkoningen 011 33 83 83 ria.drijkoningen@jessazh.be
Dr. Marleen Dubin 011 33 83 87 marleen.dubin@jessazh.be

Dr. Michel Vanbockrijck 011 33 83 85 michel.vanbockrijck@jessazh.be
Dr. Jacques Vanwing 011 33 83 84 jacques.vanwing@jessazh.be
Dr. Erika Wisanto 011 33 83 86 erika.wisanto@jessazh.be
Dr. Katrin Wouters 011 33 83 80 katrin.wouters@jessazh.be