



Lilienweg 12 • 83022 Rosenheim
Telefon: 08031 40 892-0 • Fax: 08031 40 892-10
info@pathologie-rosenheim.de

SEKTIONSANTRAG

Datum: _____

Name: _____ Klinik: _____

Geb.-Datum: _____ Abteilung: _____

Tag/Stunde des Todes: _____ Name des Arztes: _____

Todesursache natürlich unnatürlich
Obduktion genehmigt durch: _____

Wichtiges aus Anamnese und klinischem Befund: _____

Wesentliche therapeutische Maßnahmen: _____

Klinische Diagnose (Grundleiden u. Todesursache): _____

Besondere Fragen: _____

Unterschrift des Arztes

Tel.: