



## Labo Pathologie Yperman

Dr. K. Cokelaere

Dr. S. Deloose

### AANVRAAGFORMULIER AUTOPSIE

#### PATIËTENGEGEVENS

*Volledig invullen of patiëntsticker kleven*

Naam en voornaam:

Geslacht: V / M

Geboortedatum:

Adres:

Mutualiteitsgegevens:

#### IDENTIFICATIE AANVRAGEND GENEESHEER

#### Toestemming van de nabestaanden:

Naam en voornaam:

Toestemming lichaams-autopsie: JA / NEE

ADRES:

Toestemming schedel-autopsie: JA / NEE

RIZIV nummer:

Toestemming wegname van weefsel voor  
verder onderzoek: JA / NEE

Handtekening:

Kopie aan: .....

Datum aanvraag: / /

UUR:

Natuurlijke dood: JA / NEE

#### KLINISCHE GEGEVENS -

#### KLINISCHE VRAAGSTELLING