

Klinikk for diagnostikk  
Avdeling for patologi, seksjon Ålesund  
6026 Ålesund - Telefon 70 106637

**REKVIRENT****Rekvirentkode**

Navn lege  
Avd. sykehus/  
Legesenter  
Adresse  
Telefon/calling  
HPR nummer  
Kopi til

Sign rekv:

**PASIENTDATA**

Fødselsdato/Personnr

Etternavn

Fornavn

Bostedets postnr.

Trygdekontor

Innlagt  Ja  Nei**Ta alltid kontakt med avdelingen for å avtale obduksjon!**Rekvireringstidspunkt: Dato:                      Kl:                      :                      Prioritet:  Vanlig                       Cito**Opplysninger:**

Når død:                      Dato:                      Kl:                      :

- Ja  Nei Er pårørende underrettet om dødsfallet?  
 Ja  Nei Er pårørende informert om reservasjonsrett mot obduksjon?  
 Ja  Nei Er pårørende informert om at det kan være aktuelt å utføre obduksjon?  
 Ja  Nei Er pårørende informert om retten til å reservere seg mot bruk av organ til undervisning og forskning?  
 Ja  Nei Er dødsfallet meldt til politiet?

Opplysninger om smittsomme sykdommer

- Ja  Nei Demens før 70 år  
 Ja  Nei Hepatitt B  
 Ja  Nei HIV  
 Andre (Spesifiser):

**Klinisk diagnose/Funn/Problemstilling:**