|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der KBS:** |  | |
| Aktenzeichen: |  |  |
| Verfahrensnummer | Phase |
| Begutachter: |  | |
| Begutachtungsvorgang: | Bitte wählen | |
| Datum des Witness-Audits: | Bitte wählen | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ablauf der Obduktion** | |
| Ort / Adresse: |  |
| Obduktions-Nr.: |  |
| Beginn der Obduktion: |  |
| Ende der Obduktion: |  |
| Demonstration der  Obduktionsbefunde im Institut: |  |
| Herrichtung des  Verstorbenen: |  |
| Obduzent: |  |
| Präparator: |  |
| 1. Äußere Bedingungen, klinische Angaben, rechtliche Voraussetzungen, Versorgungsleiden,  Berufskrankheiten | | |
|  | | |
| 2. Obduktionsdurchführung, Schutzmaßnahmen für Personal | | |
|  | | |
| 3. Herrichten des Leichnams, Demonstration | | |
|  | | |
| 4. Histologie, Obduktionsbefund mit Epikrise | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berichtserstellung durch den Begutachter:** | | | | | |
| Ort: |  | Datum: | Bitte wählen | gez.[[1]](#endnote-1) *Name Begutachter:* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berichtsprüfung durch den Verfahrensmanager:** | | | | | |
| Ort: |  | Datum: | Bitte wählen | gez. *Name VM:* |  |

Anlage: Anonymisierter Obduktionsbefund

1. Dieser Bericht wurde persönlich von am Bitte wählen erstellt und ist ohne Unterschrift gültig. [↑](#endnote-ref-1)