

Sektionsgenehmigung für fetale Sektionen

Ansprechpartner:

Tel.: 0241-80-36782

Fax: 0241-80-82439

Absender: _____

Name: _____

verstorben am: _____

Patientenetikett

Entnahme von Frischmaterial für eine Chromosomenanalyse erwünscht (hierbei unfixiert übersenden):

ja ☐ nein ☐

(Diese Untersuchung erfolgt durch das Institut für Humangenetik des Klinikums Aachen, Leiter Professor Dr. med. I. Kurth. Die anfallenden Kosten für die Untersuchung stellt das Institut für Humangenetik der anfordernden Klinik in Rechnung.)

Bestanden infektiöse Erkrankungen:

ja ☐ nein ☐

Liegt ein Fetozyd vor?:

ja ☐ nein ☐

Die Sektion durch die Mutter/Eltern genehmigt:

ja ☐ nein ☐

Wird eine Einzelbestattung durch die Eltern gewünscht?

ja ☐ nein ☐

(Andernfalls wird halbjährlich, organisiert durch die Klinikumsseelsorge und die Pathologie, eine Sammelbestattung für alle Feten - unabhängig von Gewicht oder Religion - durchgeführt.

Über die Termine informiert Sie gerne unser Institut oder die Klinikumsseelsorge Tel: 0241-80-89446/80167)

Wunsch der Klinik zur Obduktion:
ja ☐ nein ☐

Abhängig von der klinischen Fragestellung und den klinischen Diagnosen ist die postmortale Bildgebung eingeschlossen.

Fragestellung an das Institut für Pathologie:

Klinische Diagnosen, klinischer Verlauf (beigefügte Vorbefunde?):

Schwangerschaft:Sonographie:

Aachen, den _____

Stempel/ Unterschrift/ Telefonnummer: _____

Dok-ID	PATHO-APX-016494-002	Schutzklasse	Intern	Dok-Art	APX
UKA-ID	DE.UKAACHEN.FUNDUS-PROD.PATHO-APX-016494-002	Gültig ab	22.04.2026	Version	002
Alias		Nächste Revision	22.04.2028	Status	freigegeben