

Blatt 1: Gesundheitsamt		Obduktionsschein				Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen.			
Personalangaben									
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname					Wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt		Standesamt		
Straße, Hausnummer							Sterbebuch-Nr.		
PLZ, Wohnort, Kreis							Vormerkliste-Nr.		
Geburtsdatum		Tag	Monat	Jahr	Geburtsort		Geschlecht		
							<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Zeitpunkt des Todes		Tag	Monat	Jahr	Stunden	Minuten	ggf. Zeitraum des Todes		ggf. zuletzt lebend gesehen (Tag, Monat, Jahr, Stunden, Minuten)
Todesursache / Obduktionsbefund							Zeitdauer zwischen Krankheitsbeginn und Tod		ICD-Code
I. Unmittelbar zum Tode führende Krankheit (letztliche Todesursache)					a) unmittelbare Todesursache				
Vorangegangene Ursache (Krankheiten, die die unmittelbare Todes- ursache herbeigeführt haben)					b) als Folge von				
Grundleiden					c) als Folge von				
II. Andere wesentliche Krankheiten Krankheiten, die zum Tode beigetragen haben, ohne mit der unmittelbaren Todesursache oder dem Grundleiden im Zusammenhang zu stehen									
Ort, Datum und Zeitpunkt der Obduktion						Unterschrift, Namensstempel und Tel.-Nr. der Obduzentin / des Obduzenten			

Inliegend Obduktionsschein

Hinweis an die Obduzenten:

Bitte Sektionsergebnis auf Blatt 3 ("Feuerbestattung") in
beiliegendem Umschlag Nr. 3 verschlossen der Leiche
mitgeben.

Hinweis an die Leichenbestatter:

Falls sich dieser Umschlag zum Zeitpunkt der Bestattung
noch bei der Leiche befindet, bitte an das zuständige
Gesundheitsamt weiterleiten!

Inhalt:

- Blatt 5 des Leichenschauscheins: für die Obduktion
- Formularsatz Obduktionsschein (blanko)
- Umschlag 3