

Blatt 1: Gesundheitsamt			Obduktionsschein					Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen.			
<b>Personalangaben</b>											
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname					Wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt			Standesamt			
Straße, Hausnummer								Sterbebuch-Nr.			
PLZ, Wohnort, Kreis								Vormerkliste-Nr.			
Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Geburtsort			Geschlecht				
							mäßig	weiblich			
Zeitpunkt des Todes	Tag	Monat	Jahr	Stunden	Minuten	ggf. Zeitraum des Todes	ggf. zuletzt lebend gesehen (Tag, Monat, Jahr, Stunden, Minuten)				
<b>Todesursache / Obduktionsbefund</b>								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 Leichschauscheins: für die Obduktion
- Formularsatz Obduktionsschein (blanko)
- Umschlag 3