# Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R. Online on the state of the stat





Institut für Pathologie

Revision: 002/07.2024	Antrag auf Privatsektion	Status: freigegeben

Hiermit beauftrage ich als Totenfürsorgeberechtigte(r):						
Name:						
Anschrift:						
Verwandtschaftsgrad:						
Telefon-Nr.:						
das Institut für Pathologie des Universitätsklinikums Magdeburg mit der Durchführung der Autopsie von:						
Frau/Herrn:						
geboren am:						
verstorben am:						
wohnhaft gewesen:						
beauftragter Bestatter:						
zur Fertigung eines Obdu	ktionsberichtes und zur Feststellung der Todesursache					
bzw. mit der Beantwortun	g folgender Fragestellung(en):					
die Sektion des o.g. Verst aufgrund von ihm vor sein Festlegungen oder weitere Ich versichere, die dem Ur in Höhe von 1.289,10 € z Untersuchungen (immunh können nach Absprache u Über die Obduktion hinau entnommene Organe für I bearbeitet werden. Ich wurde darüber inform das Institut für Pathologie	ur Beauftragung der Privatsektion berechtigt bin und gegen orbenen keine Einwendung des Verstorbenen selbst nem Tod vorgenommener mündlicher oder schriftlicher er Angehöriger bestehen.  niversitätsklinikum Magdeburg A.ö.R. entstehenden Kosten zgl. 19 % MwSt. zu übernehmen. Weiterführende eventuelle sistochemisch, molekularpathologisch, toxikologisch etc.) und gesonderter Rechnungslegung erfolgen. Is bin ich damit einverstanden, dass bei der Obduktion klinische und wissenschaftliche Zwecke archiviert und iert, dass die Kosten für die Verbringung des Verstorben in (Transportkosten) nicht vom Institut für Pathologie nicht im o.g. Honorar enthalten sind.					
Datum:	Unterschrift:					

Erstellt:	12.07.2024	Storz, Rainer	Ausgebender Bereich:	IPA
Freigegeben:	23.07.2024	Franke, Sabine	Geltungsbereich:	IPA
ID:	55449			Seite 1 von 2

## Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R.





Institut für Pathologie

Revision: 002/07.2024 Antrag auf Privatsektion Status: freigegeben

#### Informationsblatt für Angehörige

#### Sektionsauftrag senden an:

• Fax: 0391 67 17834

• E-Mail: <u>ipa@med.ovgu.de</u>

#### oder

• dem Bestatter mitgeben

### Bitte folgende Unterlagen beifügen:

Totenschein

• Ggf. Freigabe der Staatsanwaltschaft

• Ggf. Vorgeschichte, Krankheitsverlauf

• Name, Anschrift des Hausarztes

Erstellt:	12.07.2024	Storz, Rainer	Ausgebender Bereich:	IPA
Freigegeben:	23.07.2024	Franke, Sabine	Geltungsbereich:	IPA
ID:	55449			Seite 2 von 2