Universität Leipzig
Institut für Rechtsmedizin
Johannisallee 28
04103 Leipzig

Autopsieantrag (Privatsektion)

Bitte übersenden Sie den vollständig ausgefüllten Autopsieantrag an die **Fax-Nr.: 0341-9715109** oder per **E-Mail** an: **forensischemedizin@medizin.uni-leipzig.de**

Fragen zur Sektion beantworten wir Ihnen auch telefonisch unter **Tel.-Nr.: 0341-9715152**

Hiermit beauftrage ich als totenfürsorgeberechtigte(r) _____
(bitte Verwandtschaftsgrad angeben)

das Institut für Rechtsmedizin Leipzig mit der Durchführung der Autopsie (Sektion) von:

_____
(Name, Geburts-/Sterbedatum d. Verstorbenen)

zur Fertigung eines **Leichenschauberichtes** und zur Feststellung der **Todesursache**.

Folgende **Zusatzuntersuchungen** werden beauftragt:

☐ Bestimmung der Blutalkoholkonzentration
☐ Toxikologisch-chemische Untersuchung (Medikamente/Betäubungsmittel)
☐ Bakteriologische Untersuchung
☐ Virologische Untersuchung
☐ Feingewebliche Untersuchung
☐ Klinisch-chemische Untersuchung

Zur Sektion müssen außerdem vorliegen: **Todesbescheinigung** (vertraulicher Teil) und ggf. **Freigabe** der Staatsanwaltschaft.

Übersendung des Sektionsberichtes und der Rechnung an:

_____
(Name, Postanschrift, ggf. Telefonnummer der/des Totenfürsorgeberechtigten als Auftraggeber)

Ich erstatte die anfallenden Kosten gemäß GOÄ Ziff. 6000 in Höhe von 299,01 Euro sowie zusätzlich Ust. von 19%, Kühl-und Desinfektionsgebühr von 50,00 Euro und die Kosten der ggf. beauftragten Zusatzuntersuchungen gemäß Rechnung.

_____
Datum, Unterschrift der/des Totenfürsorgeberechtigten als Auftraggeber

Fragebogen für Angehörige

		ja	nein
1.	Bestand in letzter Zeit eine Krankheit oder Unwohlsein? Wenn ja: Art und Zeitpunkt?	□	□
2.	Bestanden Vorerkrankungen, Unfälle oder Operationen? Wenn ja: welche und wann?	□	□
3.	Wurden in letzter Zeit Impfungen durchgeführt? Wenn ja: welche und wann?	□	□
4.	Bestand Nikotinkonsum? Wenn ja: in welchem Umfang?	□	□
5.	Bestand Alkohol- oder Drogenkonsum? Wenn ja: welche Substanzen und in welcher Menge?	□	□
6.	Wurden regelmäßig Medikamente eingenommen? Wenn ja: welche? (ggf. Medikationsplan beifügen)	□	□
7.	Gab es in letzter Zeit einen Auslandsaufenthalt? Wenn ja: wo und wie lange?	□	□
8.	Welche berufliche Tätigkeit wurde ausgeübt (z. B. Umgang mit Gefahrstoffen)?		
9.	Wie war die Auffindesituation (Ort, Körperlage, Umgebungstemperatur etc.), sofern bekannt?		