

KÉRELEM A KÓRBONCOLÁS MELLŐZÉSÉRE

Alulírott, (név).....(cím)..... alatti lakos

kérelmezem, hogy a napon elhunyt

(szül. idő:, anyja neve:.....) hozzátartozóm,

akinek:

törvényes képviselője / házastársa /élettársa / gyermeke / szülője / testvére / nagyszülője / unokája vagyok

kórboncolásától eltekinteni szíveskedjenek.

Kijelentem, hogy az elhunyt kezelésével, a halál okával és körülményeivel kapcsolatban mindenre kiterjedő tájékoztatást kaptam, ennek kapcsán kételyeim, kifogásom nincsen.

A fenti kérelmet*: legközelebbi hozzátartozói minőségben / meghatalmazottjaként terjesztem elő.

Tudomásul veszem, hogy az 1997. évi CLIV. Törvény 219. §. alapján jelen kérelem nem kényszerítő erejű a kórboncolás mellőzése szempontjából. Amennyiben a törvényben meghatározott, további feltételek nem állnak fenn, tudomásul veszem és elfogadom a kórboncolás szükségességét.

Dátum.....

.....
Aláírás

Tanuk:

1. név:

2. név:

cím:

cím:

Az elhunyt kezelőorvosaként kijelentem, hogy:

a halál természetes eredetű, a halál oka egyértelműen megállapítható, a kórboncolástól további lényeges

megállapítás nem várható, az elhunyt szervátültetés donora, illetve recipiense nem volt, a halál okaként

foglalkozási eredetű betegség nem merült fel, illetve az elhunyt testében nincs újra felhasználni kívánt eszköz.

Dátum

.....
Kezelőorvos

A Patológiai Osztály szakorvosaként a fentieket, valamint a rendelkezésemre álló klinikai adatokat mérlegelve

kijelentem, hogy:

*a kórboncolás mellőzhető

*a kórboncolás nem mellőzhető, mert:

a kórtörténet egyes részletei, illetve a halál oka nem tisztázottak

egyéb ok áll fenn:

Dátum.....

.....
Pathologus

*A kórboncolás mellőzéséhez hozzájárulok

*a kórboncolás mellőzéséhez nem járulok hozzá

Dátum.....

.....
Orvosigazgató