


<b>Afdeling Pathologie Erasmus MC Rotterdam</b>				1/2
<b>(FO-MOF-029) Aanvraag obductie intern-kind jonger dan 1 jaar</b>				
Document: FO-MOF-029	Versie nr	8	Uitgifte datum	

*Gegevens patiënt  
(sticker)\**

**Datum en uur van  
overlijden:**

**Behandelend arts:**

**ARTSENCODE - VERPLICHT**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telefoon/pieper:**

**Arts die de dood heeft  
geconstateerd:**

**Telefoon/pieper:**

**Afdelingscode:**

**Indien foetus:**

**Naam kind:**

**Geboortedatum:**

**Geboortetijd:**

**Amenorrhoe duur:**

*Gegevens moeder  
(sticker)\**

**Maternale**

**Naam:**

**gegevens:**

**Geboortedatum:**

**Pidnummer:**

Is de overlijdensverklaring (bij een zwangerschapstermijn van tenminste 24 weken) voor een natuurlijke dood getekend?  Ja  Nee

Is het toestemmingsformulier voor obductie ingevuld en getekend door de nabestaanden?  Ja  Nee

**Gegevens voor de obducent:**

Vorige zwangerschappen:

G / P / A

O.a. problemen bij moeder / partus / ziekten / overlijden van kind, zelfde partner:

**Familie-anamnese:**

**Toelichting:**

Consanguiniteit:

Congenitale afwijkingen in de familie:

Maternale ziekten:

**Huidige zwangerschap:**

**Toelichting:**

Medicatie (roken, alcohol, drugs):  Ja  Nee

Infectie:  Ja  Nee

Overig (bijv. spontaan / geïnduceerd):  Ja  Nee

Amniocentese / vlokcentest:  Ja  Nee

Structurele echo:  Ja  Nee

Afbreking zwangerschap:  Ja  Nee

<b>Afdeling Pathologie Erasmus MC Rotterdam, locatie JNI en Daniel</b>				<b>2/2</b>
<b>Formulier: Aanvraag obductie intern-kind jonger dan 1 jaar</b>				
Document: FO-MOF-029	Versie nr	6	Uitgifte datum	2012

Reden afbreking zwangerschap: \_\_\_\_\_

Hypertensie / pre-eclampsie / HELLP / IUGR / hydrops / IUVD / gemelli \_\_\_\_\_

**Partus:**

Plaats:  thuis  Erasmus MC  elders

Type:  spontaan  tang  vacuüm

sectie (  primair  secundair)

Langdurig gebroken vliezen:  Ja  Nee Foetale nood / asfyxie:  Ja  Nee

Meconium-houdend vruchtwater:  Ja  Nee CTG-afwijkingen:  Ja  Nee

Niet-vorderende uitdrijving:  Ja  Nee Placenta ingestuurd:  Ja  Nee

**Neonatale periode:**

Gewicht: \_\_\_\_\_

APGAR scores: \_\_\_\_\_

PH navelstrengbloed \_\_\_\_\_

Neonatale problemen / congenitale afwijkingen / orgaansysteem / ingestelde therapie: \_\_\_\_\_

Doodsoorzaak(en) / bijdragende factoren: \_\_\_\_\_

Overige beschikbare informatie: \_\_\_\_\_

**Reeds verricht:**

Röntgenfoto's:  Ja  Nee Biochemie:  Ja  Nee

Bac / virologie:  Ja  Nee Fibroblastenkweek:  Ja  Nee

Macrofoto's:  Ja  Nee Eerdere histologie:  Ja  Nee

Specifieke vragen aan de obducent: \_\_\_\_\_

Casus geschikt voor obductie-bespreking:  Ja  Nee

Obductie aanvraag melden bij de afdeling Pathologie: 010 704 39 01

\* Indien patiënt niet opgenomen is geweest, dit s.v.p. duidelijk opgeven.

\*\* U dient de schriftelijke toestemmingsverklaring ingevuld mee te sturen. Zonder deze verklaring kan er geen obductie plaatsvinden.