



Justus-Liebig-Universität  
Gießen

# UNIVERSITÄTSKLINIKUM GIESSEN UND MARBURG GMBH



Philipps-Universität  
Marburg

Universitätsklinikum GI und MR GmbH, Institut für Pathologie  
Baldingerstraße, 35043 Marburg

## Institut für Pathologie

**Direktor Prof. Dr. Carsten Denkert**  
Standort Marburg

Telefon: 06421/58 62270 Fax: 06421/ 58 65640

## Präparatoren:

Telefon: 06421/58 62278 Fax: 06421/ 58 65640

### Meldung an das Institut für Pathologie\*

Klinik: \_\_\_\_\_ Station: \_\_\_\_\_

Stationsarzt: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
(zur Demonstration benachrichtigen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ PID-Nr.: \_\_\_\_\_  
(bei verheirateten Personen auch Geburtsnamen angeben)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
(bei Rentnern auch früheren Hauptberuf angeben)

Wohnort: \_\_\_\_\_

Todestag: \_\_\_\_\_ Todesstunde: \_\_\_\_\_ Uhr

Bestand ein anerkanntes Versorgungsleiden oder Berufserkrankung?  JA  NEIN  UNBEKANNT

Besteht Infektionsgefahr (z.B. Virushepatitis o.ä.)?  JA  NEIN

**Klinische Hauptdiagnosen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Angaben zur Krankengeschichte:** (ggf. Rückseite des Meldescheins verwenden)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Obduktion genehmigt:  JA – durch: \_\_\_\_\_  NEIN  NOCH OFFEN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes

#### WIRD VOM INSTITUT FÜR PATHOLOGIE AUSGEFÜLLT

Eingang des Meldescheins Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Obduziert am: \_\_\_\_\_ Obduzent: \_\_\_\_\_

Obduktions-Nr.: \_\_\_\_\_ Laufende Nr.: \_\_\_\_\_

\* Bitte gut lesbar (Blockschrift) ausfüllen