Fosterjournal – obduktionsrekvisiton

(ved flerfoldsvangerskab med flere døde udfyldes for hvert dødt foster)

Maters,
navn: □□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□
CPR: □□ □□ □□ □□ □□

Fosterets cpr no. □□ □□ □□ □□ □□
- eller fødselsdato / kl.: □□ □□ □□ □□ □□

Fosterobduktion:
Udbedes: ja: □, nej: □ , sign. □□□□.
Forældres akcept indhentet til obduktion: ja: □, sign. □□□□
Har forældrene bedt om særlige begrænsninger i obduktionen: nej: □,
ja: □, anfør:_____

Placentaundersøgelse:
Altid med mindre, der er gjort indsigelse.
Der er gjort indsigelse : □, sign: □□□□

Foto:
Altid med mindre,
der er gjort indsigelse: □, sign. □□□□

Begravelse:
Fosteret ønskes udleveret til begravelse: ja: □
Fosteret ønskes kremeret ved hospitalets foranstaltning: □

Særlige ønsker vedr. begravelsen :

_____
_____
_____
_____

Sign: obstetriker: □□□□_____

På grundlag af placentaundersøgelse □, fosterobduktion □, hjerneundersøgelse □, anbefaler fosterpatologen:

Kromosomus: ja: □, nej: □
DNAus: ja: □, nej: □
Virusdyrkning: ja: □, nej: □

Sign. (fosterpatolog): □□□□, sygehus (sgh-kode): □□□□