

Bårhusmeddelande

Detta är viktig information till bårhusets och patologens personal.
Meddelandet ska följa den avlidne och placeras i ett kuvert vid den avlidnes fotända under transport.

Plats för bårhusnummer
bårhusetikett

Namn
Personnummer
Avliden

plats för "ID-klisterlapp"

Hälsocentral/Vårdcentral
Telefonnummer

Datum för
Dödsfallet: _____

Planeras **obduktion** ja nej oklart
Om ja = Obduktionsremiss (NCS Cross)

Finns batteridrivet **implantat** ja nej

Finns **smittorisk** som kräver *annan hantering än basala hygienrutiner?*
ja nej
om ja, vad: _____

Toxiska läkemedel senaste 5 dagarna ja nej

Underskrift _____
Läkare/sjuksköterska/distriktssköterska
Namnförtydligande _____

Läkaren som dödförklarat patienten; _____