

Blanketten skall medfölja till bårhuset  
Alla uppgifter är obligatoriska

Bårhusnr (ifylls av bårhus):

## Bårhusmeddelande

Den avlidnes namn			Personnummer, 12 tecken	
Dödsdatum/Funnen död	Klockan	Plats för dödsfall	Avdelning	
Beställare av transport; Namn, befattning			Datum	Tel.
<b>Pacemaker, ICD eller annat batteridrivet implantat</b> <input type="checkbox"/> Den avlidne bär batteridrivet implantat, vilket ska avlägsnas Typ ..... <input type="checkbox"/> Den avlidne bär ej batteridrivet implantat		<b>Polisanmälan och rättsmedicinsk obduktion</b> Dödsfallet anmält till polis Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Rättsmedicinsk obduktion Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
<b>Smitta</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Typ: .....		<b>Avvisitering</b> Den avlidne är avvisiterad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Utfört av: .....		
<b>Obduktion</b> <input type="checkbox"/> Klinisk obduktion önskas. Obduktionsremiss skickas med säker e-post till: <a href="mailto:Obduktion.LundDL@skane.se">Obduktion.LundDL@skane.se</a> <input type="checkbox"/> Frågan om klinisk obduktion skall begäras är ännu inte avgjord; besked lämnas till obduktionsavdelning och bårhus. <i>Om besked inte har inkommit inom tre arbetsdagar lämnas den avlidne ut till begravning.</i> <input type="checkbox"/> Klinisk obduktion kommer inte att begäras.				
<b>Dödsfall konstaterat/klinisk undersökning utförd av:</b>				
Namn på läkare/leg. sjuksköterska				
Tjänsteställe		Telefon		
<b>Vävnadsdonation</b> Var den avlidne positiv till vävnadsdonation? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej känd <input type="checkbox"/>				
Övriga upplysningar:				
<b>Transport</b> Transport utförd av:				
Begravningsbyrå/organisation				