



FB-PA 17 Sektionsantrag

Klinik:	Station:	Tel-Nr.
Name:	Geburtsdatum:	Zeitpunkt des Todes:
Beruf: V.a. Berufserkrankung: Ja / Nein	Rentner: Ja / Nein	Alter:
Anamnese vor dem jetzigen Klinikaufenthalt:		
Frühere Operationen:		
Klinikaufnahme am:	Einweisender Arzt:	
Verlauf des Klinikaufenthaltes:		
Wesentliche klinische Befunde, Labordaten, EKG, Röntgen, etc.:		
Frühere histologische Einsendungen: Ja / Nein in Bamberg () oder extern ()		
Nr. der Einsendung:		
Klinische Diagnosen:		
Todesursache:		
Besondere Hinweise und Wünsche:		
Bamberg, den _____ _____ (Arztname in Druckbuchstaben, Unterschrift)		
S-Nr.:	Zeit der Sektion:	Obduzent: