

KÉRELEM A KÓRBONCOLÁS MELLŐZÉSÉRE

Alulírott, kérelmezem, hogy a napon elhunyt (szül. idő:, anyja neve:.....) hozzátartozóm (akinek törvényes képviselője / házastársa / élettársa / gyermeke / szülője / testvére / nagyszülője / unokája vagyok) kórboncolásától eltekinteni szíveskedjenek.

Kijelentem, hogy az elhunyt kezelésével, a halál okával és körülményeivel kapcsolatban mindenre kiterjedő tákékoztatást kaptam, ennek kapcsán kételyeim, kifogásom nincsen.

Kijelentem, hogy a kórboncolás mellőzésével kapcsolatban semminemű perrel, kártérítési igénnyel nem élek.

Tudomásul veszem, hogy az 1997. évi CLIV. Törvény 219. §. alapján jelen kérelem nem kényszerítő erejű a kórboncolás mellőzése szempontjából. Amennyiben a törvényben meghatározott, további feltételek nem állnak fenn, tudomásul veszem és elfogadom a kórboncolás szükségességét.

Pécs,

.....
aláírás

Tanúk: 1. név:

2. név:

cím:

cím:

Az elhunyt kezelőorvosaként kijelentem, hogy:

a halál természetes eredetű, a halál oka egyértelműen megállapítható, a kórboncolástól további lényeges megállapítás nem várható, az elhunyt szervátültetés donora, illetve recipiense nem volt, a halál okaként foglalkozási eredetű betegség nem merült fel, illetve az elhunyt testében nincs újra felhasználni kívánt eszköz.

Pécs,

.....
kezelőorvos

.....
klinika/intézet igazgató

A kórboncolásra kijelölt szakorvosként/prosectorként, a fentieket, valamint a rendelkezésemre álló klinikai adatokat mérlegelve kijelentem, hogy:

a kórboncolás mellőzhető
a kórboncolás nem mellőzhető, mert
az esetnek oktatási/tudományos jelentősége van
a kórtörténet egyes részletei, illetve a halál körülményei nem tisztázottak
egyéb ok áll fenn:

Pécs,

.....
patológus

A 141-2726/1997 számú rektori utasítás által rámruházott jogkör alapján, a fentieket mérlegelve

a kórboncolás mellőzéséhez hozzájárulok

a kórboncolás mellőzéséhez nem járulok hozzá

Pécs,

.....
PTE KK Pathológiai Intézet vezetője