

KPI Dresden/Komm. 11

FAX-Nummer: 0351-4832264

Betrifft: Mitteilung über einen nichtnatürlichen Todesfall

Anrufer:
Name Med.-Einrichtung Telefon

Personalien des Verstorbenen:

Name Vorname geb. am in

wh. gewesen:

stationär seit: Station:

verstorben am: Uhr

Todesursache:

Todesart:

Verbleib der Leiche:

Anschrift Angehörige (Erreichbarkeit) / wann wurden diese verständigt:

Datum: Uhrzeit: des Vorkommnisses/Einlieferung

Anlaß der Einlieferung/einliefernder Arzt:

Was hat die/der Geschädigte selbst gegenüber dem medizinischen Personal geäußert:

Faxanlage Todesbescheinigung !

Aufnehmender Polizeibeamter