



Plats för bårhusetikett

Meddelandet ska följa den avlidne och placeras i ett
cirkulationskuvert vid den avlidnes fotända.

Personnummer

Namn

Plats för streckkodsetikett

Patienten avliden/hittad/hämtad

 I hemmet SÄBO Annat

Dödsfallsdatum:

Obduktion Ja Nej

Om ja, obduktionsremiss krävs, skrivs ut och skickas och faxas inom 5 arbetsdagar

Batteridrivet implantat

Ja Nej Smittorisk som kräver annan hantering än basala hygienrutiner Ja Nej

Om ja, vad:

Toxiska läkemedel senaste 5 dagarna

Ja Nej

Underskrift _____

Sjuksköterska

Namnförtydligande _____

Läkare som fastställt dödsfallet _____