

Bårhusmeddelande för primärvården

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

Plats för bårhusetikett

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 _____