Kostenübernahme Erklärung Privatobduktion FB-OBD 5

INSTITUT FÜR PATHOLOGIE

Ärztliche Direktorin
Prof. Dr. Dr. Nadine Gaisa
Albert-Einstein-Allee 23
89070 Ulm

Sekretariat
sekretariat-pathologie@uniklinik-ulm.de
Telefon: 0731 500 56321
Fax: 0731 500 56384

Vereinbarung zur Übernahme der Kosten für eine Privatsektion

Hiermit beauftrage ich: .....

als Angehörige/r (Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen: .....)

das Institut für Pathologie des Universitätsklinikums Ulm (Direktorin: Prof. Dr. Dr. N. Gaisa) mit der Durchführung einer Obduktion der Leiche des/der folgenden Verstorbenen:

Name, Vorname: .....

geboren am:....., gestorben am:..... .

Der/Die Verstorbene hat zu Lebzeiten der Durchführung einer Obduktion nicht widersprochen.

Der Leichnam der/des Verstorbenen ist nicht von der Polizei/Staatsanwaltschaft beschlagnahmt bzw. liegt eine Freigabe der Staatsanwaltschaft vor.

Ich bin mit der abschließenden Untersuchung durch die Pathologie einverstanden. Ausdrücklich willige ich in die Entnahme von Organen/ Organteilen zur feingeweblichen Diagnostik ein. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass bestimmte, bei der Obduktion entnommene Organe/ Organteile für klinische bzw. wissenschaftliche Zwecke archiviert und bearbeitet werden können. Im Fall einer Obduktion inkl. Entnahme des Gehirns willige ich einer orientierenden makroskopischen Aufarbeitung durch das Institut für Neuropathologie ein. Wenn eine ausführliche neuropathologische feingewebliche Untersuchung des Gehirns gewünscht wird, muss diese separat im Institut für Neuropathologie in Auftrag gestellt werden unter www.uniklinik-ulm.de/neuropathologie .

Die Abrechnung erfolgt gemäß den Regelungen der Obduktionsvereinbarung vom 31.10.2021; § 9 Abs. 1a Nr. 3 KHEntgG. Im Jahr 2026 betragen die Kosten laut Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus **1.293,30 €** (exkl. Umsatzsteuer).

Ausgedruckt ist das Dokument eine unkontrollierte Kopie und unterliegt nicht dem nderungsdienst

Kostenübernahme Erklärung Privatobduktion FB-OBD 5

Wir empfehlen eine Besprechung der Obduktionsergebnisse mit dem Hausarzt oder der Hausärztin bzw. dem/der behandelnden Arzt oder Ärztin und bitten um Angabe der entsprechenden Kontaktdaten (s.u.).

Der Obduktionsbericht wird an den Hausarzt oder Hausärztin bzw. behandelnden Arzt oder Ärztin (bitte informieren Sie ihn/sie) und ggf. auf Wunsch an den Auftraggeber übersandt.

Die Rechnung erhält der Auftraggeber nach Abschluss der Untersuchungen.

Die Kosten betragen inklusive der Umsatzsteuer (19 %) insgesamt 1.539,03 €.

Ich bestätige die Übernahme dieser genannten Kosten für die Durchführung o.g. Obduktion.

_____ _____

Datum Unterschrift Auftraggeber*in

Rechnungsanschrift Auftraggeber*in:

Name: .....

Straße/Nr.: .....

PLZ/Ort.: .....

Kontaktdaten Hausarzt oder Hausärztin / behandelnde*r Arzt oder Ärztin:

Name: .....

Straße/Nr.: .....

PLZ/Ort.: .....

Ausgedruckt ist das Dokument eine unkontrollierte Kopie und unterliegt nicht dem nderungsdienst