



UMC Utrecht

Betreft

Naam overledene:

Geboortedatum:

Datum van overlijden:

Hierbij geef ik toestemming voor het verrichten van een

Lichaamsobductie: ja nee

Schedelobductie: ja nee

Ik ben op de hoogte van de voorlichtingsfolder “Obductie, informatie voor nabestaanden” (<http://www.umcutrecht.nl/nl/Ziekenhuis/Ziekte/Obductie,-informatie-voor-nabestaanden>).

Naam familielid:

Relatie tot overledene:

Datum en plaats:

Handtekening: