

Protokoll der Totenbeschau gem. § 8 des OÖ Leichenbestattungsgesetzes

Name:.....

Geburtsdatum:.....

Gestorben/aufgefunden am:..... Uhrzeit:.....

Ort des Todes:

Vorgeschichte:

Umgebungssituation (Raumtemperatur, Gebrauchsgegenstände, Medikamente etc.):

Lage des Leichnams:

Kleidung:

Totenflecke:

Farbe

Verteilung

Wegdrückbar

Nicht wegdrückbar

Totenstarre:

Keine

Mäßig

Extrem

Totenkälte:

Verletzungen:

Sonden, Shunts, Schrittmacher etc.

Sonstiges:

Totenbeschau am..... Totenbeschauerarzt:.....

Für den Obduzenten bzw. zur allfälligen Weitergabe an die Gerichtsmedizin