



NÖ-Ärztendienst 141

Todesfeststellung

Bei Frau/Herrn _____, Geburtsdatum _____

wurde am _____ um _____ Uhr der eingetretene Tod festgestellt.

Identifikation des Toten: aufgrund eigener Kenntnis
 nach Einsicht in Ausweispapieren
 nach Angaben von Angehörigen/Dritten

Sichere Zeichen des Todes: Totenstarre
 Totenflecken
 Fäulnis
 mit dem Leben nicht vereinbare Verletzungen
 Nulllinie im EKG
 Erlauben des natürlichen Todes ohne medizinische Maßnahmen

keine Hinweise für einen nicht natürlichen Tod

Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod: _____

Arzt (Blockschrift)

Unterschrift



NÖ-Ärztendienst 141

Todesfeststellung

Bei Frau/Herrn _____, Geburtsdatum _____

wurde am _____ um _____ Uhr der eingetretene Tod festgestellt.

Identifikation des Toten: aufgrund eigener Kenntnis
 nach Einsicht in Ausweispapieren
 nach Angaben von Angehörigen/Dritten

Sichere Zeichen des Todes: Totenstarre
 Totenflecken
 Fäulnis
 mit dem Leben nicht vereinbare Verletzungen
 Nulllinie im EKG
 Erlauben des natürlichen Todes ohne medizinische Maßnahmen

keine Hinweise für einen nicht natürlichen Tod

Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod: _____
