

Ärztliches Zeugnis post mortem
(ausgestellt durch den behandelnden Arzt)

Streng vertraulich

Geht direkt und verschlossen an: Gesellschaftsarzt der Allianz Suisse Leben, Postfach, 8010 Zürich

Versicherte Person:	_____	Vertrag Nr.	_____
Geb.-Datum:	_____	AHV-Nr.	_____
Adresse:	_____	O BT KL	_____
	_____	Visum MA	_____

1. Seit wann kannten Sie die obgenannte Person?	_____
2. Wann begannen Sie mit der Behandlung der zum Exitus führenden Erkrankung ? Wurde die verstorbene Person wegen dieser Krankheit noch von anderen Ärzten behandelt? Von wem?	_____ _____
3. Welchen Befund erhoben Sie anlässlich Ihrer ersten Untersuchung und welche Diagnose stellten Sie?	_____ _____
4. Ist die verstorbene Person schon vor der letzten Erkrankung behandelt worden ? Zu welcher Zeit, von wem und für welche Krankheiten?	_____ _____ _____
5. Auf welchen Zeitpunkt ist nach Ihrem Dafürhalten der Beginn der zum Exitus führenden Erkrankung zurückzuführen?	_____ _____
6. Tod infolge	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Suizid
7. Welches ist die genaue Todesursache?	_____ _____
8. Wurde eine Sektion oder anatomopathologische Untersuchung durchgeführt?	_____ _____
9. Allfällige Bemerkungen:	_____ _____

Ort:	Datum:	Unterschrift und Stempel des Arztes:
_____	_____	_____