

医院患者死亡通知书模板（精选3篇）

篇1：医院患者死亡通知书模板

尊敬的患者家属：

患者：XX性别：X年龄：XX科室：XX病案号：XX

在我院科治疗，因病情加重抢救无效于XX年XX月XX日XX时XX分死亡，死亡诊断原因为XX

特此通知，敬请节哀。

此外，特告知下列条款，望悉知：

1、根据医学法律规定，如您对患者死因有异议，为明确死因，请您及时提出尸检，以保证常温下48小时内能进行尸检，保证尸检的准确率。

2、尸检由具备法定资格的权威尸检机构进行，并在一周内出具尸检报告。

3、如果您申请尸体解剖，请填写《尸体解剖告知书》。

4、请携带身份证件或授权委托书到医院科办理相关善后手续。

5、若死者生前未对尸体的处分做出明确处理，死者家属有权对尸体及器官捐献的处分权。

6患者尸体在我院太平间存放不得超过14天，若逾期不处理，我院将根据相关规定处理，并由您支付一定的费用。

医院已全面解释过此文本的全部条款，患者家属已知并理解了上述细则条款。

救治医师签字：

签字时间：XX年XX月XX日XX时XX分

签字地点：

患者家属签字：

与患者关系：联系电话：

签字时间：XX年XX月XX日XX时XX分

签字地点：

注：本通知书一式贰份，患者家属和医院各执一份。

篇2：医院患者死亡通知书模板

患者亲属：

患者在我院住院期间，因病情危重，经抢救无效于XX年XX月XX日时分去世，死亡诊断为：XXX同时建议：

1、为促进医学发展，根据国家有关规定，医院建议你们能同意对死者在死亡48小时内进行尸检。

2、患者尸体可以在我院太平间存放不超过两周时间，如果逾期不处理，我院将按有关规定处理，并由您支付相关费用。

医生签名：日期：XX年XX月XX日XX时XX分

受权人签名(需注明与死者关系)：

日期：XX年XX月XX日XX时XX分

篇3：医院患者死亡通知书模板

患者姓名：XX性别：XX年龄：XX科室：XX床号；XX

尊敬的患者家属或患者的法定监护人、授权委托人：

您的家人_____在我院_____科住院治疗，因疾病于_____年____月____日____分去世，敬请节哀并告知如下事项：

1.如死者生前未对尸体作出明确处理意见，死者的家属具有对尸体及器官捐献的处置权。

2.如家属对死者的死因有异议，应在48小时内提出尸检申请。我院不具有尸体冷冻条件，如要申请尸检请家属及时联系并送至有尸体冷冻条件的机构。

3.如因拒绝或者延迟尸检，超出规定时间，从而对死因的判定产生的影响，自行承担责任。

4.尸体解剖的过程需要损坏死者的体貌，取出必要的组织、内脏器官进行检验，所以在尸体解剖时尸体的体毛会有所损坏，同时死者的部分组织、内脏器官会缺失。并且，即使进行了全面、系统的尸体解剖和病理检验，仍有可能查不出真正的死因。

5.尸检需要在以下具备资格的机构进行：

(1) 卫生行政部门批准设置具有独立病理解剖能力病理科的医疗机构。

(2) 设有具备独立病理解剖能力的病理教研室或法医教研室的医学院校，或设有医学专业的并具有独立病理解剖能力的病理教研室或法医教研室的高等普通学校。

(3) 医患双方可共同选择经过国家司法行政部门批准的司法鉴定机构。

6.您可以委托法医病理学人员参加尸检，也可以委派代表观察尸检过程。医师陈述：

我已经将尸检的相关情况向患者家属或患者的法定监护人、授权委托人做了详细的告知，并且解答了相关问题。

医师签名_____

签名日期_____年_____月_____日

患者家属或患者家属的法定监护人、授权委托人意见：

医护人员已经将尸检的相关情况向我做了详细的说明，并且及时解答了相关问题。经慎重考虑，我们对尸检处理的决定是：(“同意尸检”或“不同意尸检”)。

死者授权委托人或家属或法定监护人签名：

与死者关系：