



Intake Forensisch-Odontologische Identificatie

Datum waarop het onderzoek werd aangevraagd				
Datum waarop het onderzoek werd verricht				
Onderzoek aangevraagd door (politiekorps) N.B. Dit is ook het adres waarnaar de rapportage en de declaratie zullen worden gezonden. De aanvrager stelt zich garant voor de te maken kosten	Eenheid			
	Afdeling			
	Naam functionaris			
	Adres	Straat		Nummer
		Postcode	Plaats	
	Postbus	Straat		Nummer
		Postcode	Plaats	
	Telefoon			
	Fax			
	Email			
Onderzoek in opdracht van (Officier van Justitie / Rechter-Commissaris)	Naam			
	Adres	Parket van de Officier van Justitie te		
		Straat		Nummer
		Postcode	Plaats	
	Postbus	Nummer		
		Postcode	Plaats	
	Telefoon			
	Fax			
Email				
Zaaknummer politie				
Slachtoffer gevonden op	Datum			
	te	Gemeente		
	Nadere plaatsaanduiding/adres	Straat		Nummer
Postcode		Plaats		
Omstandigheden van de lijkvinding				
Conditie van het stoffelijk overschot		<input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Ontbonden <input type="checkbox"/> Verbrand <input type="checkbox"/> Gemutileerd <input type="checkbox"/> Waterlijk <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:		



Indien sectie verricht	Naam for. patholoog			
	Instituut			
	Sectie nummer			
	Adres	Straat		Nummer
		Postcode	Plaats	
	Postbus	Nummer		
		Postcode	Plaats	
	Telefoon			
	Fax			
Email				
Doodsoorzaak				
Gegevens betreffende het onderzoek	Uitgevoerd te			
	Adres	Straat	Nummer	
		Postcode	Plaats	
	Telefoon			
	Fax			
	Email			
Omschrijving van het voor onderzoek beschikbare materiaal				
Kaakresectie uitgevoerd		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Gegevens van het vermoedelijke slachtoffer	Naam			
	Geboortedatum			
	Geboorteplaats			
	Etnische groep			
	Adres	Straat		Nummer
		Postcode	Plaats	
Gegevens van de tandarts van het vermoedelijke slachtoffer	Naam			
	Praktijk adres	Straat	Nummer	
		Postcode	Plaats	
	Telefoon			
	Fax			
	Email			
	Privé adres	Straat		Nummer
		Postcode	Plaats	
	Telefoon			
	Fax			
Email				



Tandheelkundige Ante Mortem gegevens van het vermoedelijke slachtoffer	Opgevraagd datum			
	tijd			
	Ontvangen datum			
	tijd			
Gegevens van andere personen die relevante informatie kunnen verstrekken	Aard van de beschikbare tandheelkundige Ante Mortem informatie	<input type="checkbox"/> Behandelkaart / -journaal <input type="checkbox"/> Computer-uitdraai <input type="checkbox"/> Röntgenfoto's <input type="checkbox"/> Gebitsmodellen <input type="checkbox"/> Foto's <input type="checkbox"/> Ander materiaal:		
	Naam			
	Adres	Straat		Nummer
		Postcode		Plaats
	Telefoon			
	Fax			
Email				
Relatie tot het vermoedelijke slachtoffer				
Omschrijving van het uitgevoerde onderzoek en de daaruit getrokken conclusies				
Opmerkingen				

Stempel	Plaats	
	Datum	
	Tijd	
	Handtekening	