

Mod 01 nec

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO DECESSO

(da compilare al momento del decesso e consegnare al Servizio Accettazione)

Si comunica che il giorno _____ alle ore _____ e minuti _____

è deceduto/a in questo reparto _____

il/la sig./ra _____ sesso M F

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

Causa di morte _____

L'accertamento del decesso, in caso di prelievo d'organo, è da attuarsi mediante rilievo grafico continuo dell'ECG per non meno di venti minuti primi (L. 301 del 12/08/93, art. 2). In caso di accertamento della morte encefalica, l'esame strumentale è l'EEG registrato per 30' e ripetuto per 2 volte (Legge 578 del 29-12-1993 e decreto 11.4.2008)

La salma è a disposizione dell'Autorità competente SI NO

Si richiede riscontro diagnostico SI NO

GIUDIZIO DI IDONEITÀ AL PRELIEVO DI CORNEE

E' stato richiesto, per il prelievo di cornee, l'assenso dei familiari aventi diritto¹ ad esprimerlo?

- © NO Indicare la motivazione
- dimenticanza²
 - età < 5 anni o > 75 anni
 - presenza di una o più delle controindicazioni cliniche sotto elencate

<p><input type="checkbox"/> HbsAg+,anti HCV+,HIV+</p> <p><input type="checkbox"/> Fattori di rischio per HIV HBV HCV nei 12 Mesi precedenti (uso parenterale di sostanze stupefacenti; uso inalatorio di cocaina; emodialisi in IRC; abusi sessuali, prostituzione, partner a rischio; detenzione carceraria; contatto con sangue potenzialmente infetto su mucose/ferite; tatuaggi, piercing/agopuntura effettuati in strutture non note o non esperte</p> <p><input type="checkbox"/> Emofilia</p> <p><input type="checkbox"/> Malattie infettive/veneree pregresse</p> <p><input type="checkbox"/> Pregresso trapianto organi e tessuti/tessuti animali</p>	<p><input type="checkbox"/> Demenza o malattie del Sistema Nervoso di incerta eziologia (Alzheimer, Parkinson, Sclerosi Multipla, S.L.A., Panencefalite Acuta Sclerosante, Guillain Barrè, leucoencefalite Multifocale Progressiva, ecc...)</p> <p><input type="checkbox"/> Rischio di Malattie da prioni: soggetto con Creutzfeldt JaKob, familiari con Creutzfeldt Jakob, soggetti che hanno utilizzato ormoni ipofisari fino al 1992, soggetti sottoposti a allotrapianti di dura madre o interventi intracranici non specificati, interventi o trasfusioni in Gran Bretagna dal 1984 al 1996</p> <p><input type="checkbox"/> Sindrome di Reye</p>	<p><input type="checkbox"/> Leucemia, linfoma, linfosarcoma, M. di Hodgkin, Mieloma progressi o in atto</p> <p><input type="checkbox"/> Emopatie in atto : Mielodiosplasia, Policitemia vera, Gammopatie monoclonali</p> <p><input type="checkbox"/> Neoplasie maligne dell'occhio, retinoblastoma, melanoma</p> <p><input type="checkbox"/> Infiammazioni e Infezioni oculari in atto</p> <p><input type="checkbox"/> Malattie ad eziologia sconosciuta</p> <p><input type="checkbox"/> Vaccini vivi attenuati nelle 4 settimane Precedenti (morbillo, rosolia, varicella, parotite, febbre gialla, vaiolo)</p>
--	---	--

- © SI :
- Ottenuto
 - Non ottenuto per : Dissenso espresso dai familiari aventi diritto
Rifiuto alla donazione manifestato per iscritto, in vita, dal defunto
Mancanza dei familiari aventi diritto⁴

Data _____

Il Medico che constata il decesso

¹ * Coniuge non legalmente separato o, in mancanza, figli se di età non inferiore a 18 anni o, in mancanza di questi ultimi, genitori. (L. 301/93)*

² Si rammenta che, ai sensi dell'Art. 2.co.3 l.301/93: "Il medico che dichiara la morte E' TENUTO a darne immediata comunicazione..."

³ N.B. Per i soggetti con età ≥ 76 anni, in assenza di controindicazioni cliniche, se la donazione è espressamente richiesta e voluta dai familiari del *de cuius*, contattare il Responsabile Banca Cornee (tel. 335/1328099)

⁴ In mancanza dei familiari aventi diritto contattare il Coordinatore Ospedaliero



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione :
Luglio 2019

MOD 02 NEC

AVVISO DI MORTE

Presidio ospedaliero di _____

Sulla scorta degli atti e dei registri d'ufficio,

si rende noto all'Ufficiale dello stato Civile del Comune di _____

che il giorno _____ alle ore _____

nel suddetto ospedale sito in _____ via _____

è deceduto _____, residente a _____

di professione _____

nato/a a _____ il _____

da _____ e da _____

stato civile _____

Li, _____

IL FUNZIONARIO

N.B. LA DICHIARAZIONE DI MORTE DEVE ESSERE TRASMESSA ANCHE VIA FAX NON OLTRE LE 24 ORE DAL DECESSO ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE DEL COMUNE

Allegati: Certificato di visita necroscopica (Mod. 367u)

Scheda ISTAT



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione :
Luglio 2019

MOD. 03 NEC

RICHIESTA DI RISCONTRO DIAGNOSTICO

(da consegnare alla Direzione Sanitaria ed al Responsabile di Anatomia Patologica)

STRUTTURA COMPLESSA DI _____

PRESIDIO OSPEDALIERO DI _____

NON SUSSISTENDO ALCUNA IPOTESI DI REATO,

si richiede, al fine di determinare le cause di morte, il riscontro diagnostico sulla salma di

nato/a a _____ il _____

deceduto presso la SS/SC di _____ il giorno _____

alle ore _____

Si allega presente copia della documentazione in possesso di questo servizio.

Il Dirigente Medico

DATA _____

Per presa visione, la Direzione Sanitaria di Presidio



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione :
Luglio 2019

MOD 04 NEC

CERTIFICATO NECROSCOPICO

Il sottoscritto _____, in qualità di _____

Dichiara di essersi recato in data _____ alle ore _____

in P.O. di _____

Per certificare il decesso/la morte del Sig/ra

Nato/a il _____ a _____

Abitante in _____

Il decesso è avvenuto il _____ alle ore _____

Il cadavere è stato rinvenuto il _____ alle ore _____

Il decesso è stato constatato il _____ alle ore _____

In _____

(compilare solo nel caso in cui il luogo sia diverso da quello in cui si effettua la visita necroscopica)

Indizi di morte dipendenti da reato o morte violenta: SI NO

ANNOTAZIONI _____

Cadavere portatore di pace maker: SI NO

La chiusura in cassa può avvenire: immediatamente trascorse le 24 ore trascorse le 48 ore

Eventuali osservazioni: (es. cause di morte) _____

Modalità di accertamento della morte:

Rilievo di segni certi di morte, comprese le situazioni previste dagli artt.8 e 10 del DPR 285/90

Registrazione continua di E.C.G. non inferiore a 20 minuti (DPR 285/90, D.M. 11/04/2008)

Accertamento della morte celebrale ai sensi degli artt. 3 e 4 Decreto Ministeriale della Salute 11/04/2008

Data, _____, li _____

IL MEDICO

PARERE IN CASO DI CREMAZIONE (Delibera giunta regionale 24 febbraio 2003 nr. 25-8503)

Si esprime parere: FAVOREVOLE CONTRARIO

Data, _____, li _____

IL MEDICO LEGALE



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione :
Luglio 2019

MOD 05 NEC

ACCERTAMENTO STRUMENTALE DI MORTE

STRUTTURA COMPLESSA DI _____

PRESIDIO OSPEDALIERO DI _____

il sottoscritto dr. _____ MEDICO NECROSCOPO,

certifica di aver sottoposto ad accertamento strumentale della morte tramite registrazione elettrocardiografica il

cadavere di _____

nato a _____ il _____

il quale risulta essere deceduto il _____ alle ore _____

Il cadavere giace presso _____

La registrazione è stata protratta continuativamente dalle ore _____ alle ore _____

e non ha rilevato segni di attività elettrica.

Il medico necroscopo



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione:
Luglio 2019

MOD. 06 NEC

INFORMATIVA SERVIZIO ONORANZE FUNEBRI

Gentile Signora, Egregio Signore,

nel presentarLe le più sentite condoglianze per il lutto che l'ha colpita desideriamo fornirLe alcune informazioni per sollevarla il più possibile dalle incombenze di questo triste momento.

LE RICORDIAMO ANZITUTTO CHE LA SCELTA DELL'IMPRESA DI ONORANZE FUNEBRI È DI SUA ESCLUSIVA COMPETENZA; NELL'INTENTO DI AGEVOLARLA LE FORNIAMO DI SEGUITO L'ELENCO DELLE DITTE IN POSSESSO DI REGOLARE LICENZA ED OPERANTI IN ZONA, CHE HANNO SOTTOSCRITTO UN "REGOLAMENTO COMPORTAMENTALE".

RITENIAMO INOLTRE IMPORTANTE RAMMENTARLE CHE:

- Nessuna impresa ha esclusive o appalti di servizi di alcun genere con l'Ospedale e qualsiasi offerta di servizio funebre proposta all'interno dell'Ospedale è da rifiutare fermamente e da segnalare immediatamente alla Direzione Sanitaria o all'Ufficio Relazioni con il Pubblico
- Nessun dipendente può raccomandare alcuna Impresa o procurarne i servizi; il personale inoltre non è in alcun modo tenuto a ricevere compensi dai familiari dei defunti
- Tutte le pratiche vengono eseguite dall'impresa da lei scelta
- È compito del personale ospedaliero curare l'igiene della salma
- La vestizione della salma è atto di pietà riservato alla famiglia, la quale può delegare all'impresa scelta tale compito.

Per procedere alla scelta dell'impresa di onoranze funebri dovrà sottoscrivere il modulo di incarico che le sarà consegnato dal personale di reparto.

La preghiamo infine di segnalare immediatamente qualunque comportamento difforme o scorretto da parte delle Imprese o di nostri operatori, al fine di poter adottare i provvedimenti del caso.

Le ricordiamo che nulla è dovuto al personale dipendente per qualsiasi prestazione fornita.

Nel rinnovarle le espressioni di condoglianze, ci auguriamo che queste informazioni possano aiutarla in una così triste circostanza.

La Direzione Sanitaria



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione:
Luglio 2019

MODULO INCARICO SERVIZIO ONORANZE FUNEBRI

(da consegnare in camera mortuaria)

Il sottoscritto/a _____

recapito telefonico _____

in qualità di _____

grado di parentela

del Sig/ra _____

incarica l'Impresa _____

con sede a _____

per il servizio funebre per la salma del congiunto o la sepoltura di arto o parte anatomica riconoscibile

Dichiara che la decisione per tale affidamento è avvenuta liberamente senza alcuna offerta all'interno dell'ospedale da parte dell'Impresa incaricata e senza indicazioni da parte del personale dipendente dell'ASLAL.

Firma

Firma dell'operatore camera mortuaria



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione:
Luglio 2019

MOD 07 NEC

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SEPOLTURA ARTO

(da consegnare al Servizio Accettazione della Direzione Sanitaria)

STRUTTURA DI _____

Presidio ospedaliero di _____

Si richiede autorizzazione alla sepoltura dell'arto _____

del Sig/ra _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____

amputato in data odierna per _____

Il Dirigente medico



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione :
Luglio 2019

MOD 08 NEC

AVVISO AMPUTAZIONE ARTO

(da trasmettere allo stato Civile e/o servizi cimiteriali del Comune)

Sulla scorta degli atti e dei registri d'ufficio, si rende noto all'Ufficiale dello stato Civile del Comune di

che il giorno _____ nel P.O. di _____

indirizzo _____

è stato amputato l'arto _____

del Sig/ra _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

via _____

Il funzionario



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione :
Luglio 2019

MOD 09 NEC

MODULO PER IL TRASPORTO SALMA DURANTE IL PERIODO DI OSSERVAZIONE

All'Ufficio di Stato civile del Comune di _____ e di _____

Il/la sottoscritto/a, medico chirurgo, Dott/ssa _____

DICHIARA CHE

Il signor/a _____
nato/a a _____ il _____ cittadino _____
residente/domiciliato a _____
stato civile _____
è deceduto/a il giorno _____ alle ore _____
presso _____

E CHE

la salma può essere trasportata, senza pregiudizio per la salute pubblica, per la prosecuzione del periodo di osservazione, presso:
deposito di osservazione comunale sito a _____
presso struttura per il commiato sita nel Comune di _____
struttura sanitaria denominata _____
abitazione sita nel Comune di _____

_____, li _____

IL MEDICO (Timbro e firma)

Il sottoscritto/a _____ nella sua qualità di titolare/responsabile
dell'Impresa funebre _____ con sede a _____
Autorizzazione n _____, rilasciata dal Comune di _____

VISTA la richiesta effettuata dall'avente titolo sig/a _____

In qualità di _____ di trasferimento della salma come sopra generalizzata,

DICHIARA

che il trasporto avverrà in data _____ alle ore _____ a mezzo di auto funebre
targata _____ condotta dal sig/a _____

che il trasporto della salma suddetta è effettuato conformemente alle prescrizioni previste dal Regolamento
regionale 8 agosto 2012, n. 7/R, con salma posta in contenitore non sigillato,

che durante il periodo di osservazione il cadavere sarà posto nelle condizioni che non ostacolano eventuali
manifestazioni di vita.

_____, li _____

Il Dichiarante

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di responsabile della struttura
sita in _____ dichiara di ricevere la salma sopra indicata
il giorno alle ore _____

L'Addetto al trasporto




Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione
Luglio
2019

SCHEDA N. 01 NEC

Scheda gestione salma
paziente di religione **Buddhista Soka Gakkai**

- 1. Trattamento della salma in reparto:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
- 2. Trasporto della salma:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
- 3. Preparazione e vestizione della salma:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
- 4. Composizione della salma nel feretro:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
- 5. Riti funebri e funzioni religiose:** Prima della chiusura potrebbe essere richiesto il posizionamento del feretro nella camera ardente per l'espletamento di alcune ritualità che utilizzano oggetti o simboli portati dalla famiglia/comunità.
- 6. Note particolari:** Nessuna.

	Procedura specifica PS SC DSPO 14 Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme nei Presidi Ospedalieri	Revisione n°0 Data di emissione Luglio 2019
---	---	---

SCHEDA N. 02 NEC

Scheda gestione salma
 paziente di religione **Buddhista Vajrayana**

Nota importante: Il mondo buddista è molto diversificato nei diversi paesi e culture pertanto le seguenti indicazioni possono non essere valide per tutti.

Nella visione buddista la morte non coincide con l'arresto cardiorespiratorio o con la cessazione delle funzioni cerebrali ma con il distacco della coscienza o della mente dal corpo che accade entro le 72 ore dal decesso.

1. **Trattamento della salma in reparto:** E' necessario usare la massima delicatezza, dolcezza e comprensione possibile nei confronti della salma, il cui processo di morte non è ancora terminato, per l'esecuzione delle cure igieniche e lo spostamento.
2. **Trasporto della salma:** Evitare gli scossoni durante il trasporto.
3. **Preparazione e vestizione della salma:** Evitare gli scossoni utilizzando la massima delicatezza e dolcezza durante la vestizione.
4. **Composizione della salma nel feretro:** La cassa non andrebbe chiusa prima di 72 ore, quindi ritardare il più possibile tale operazione.
5. **Riti funebri e funzioni religiose:** Il funerale non andrebbe svolto prima di 72 ore. Potrebbe essere richiesto il posizionamento della salma (senza spostarla dalla barella) nella camera ardente per l'espletamento di alcune ritualità che potrebbero richiedere l'accensione di un lumino e di un bastoncino d'incenso e l'esposizione di una statuetta del buddha. Tale condizione potrebbe ripetersi più volte nell'arco delle 72 ore.



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione n°0
Data di
emissione
Luglio 2019


SCHEDA N. 03 NEC

Scheda gestione salma
paziente di religione **Buddhista Zen**

Nota importante: Il mondo buddista è molto diversificato nei diversi paesi e culture pertanto le seguenti indicazioni possono non essere valide per tutti.

Nella visione buddista la morte non coincide con l'arresto cardiorespiratorio o con la cessazione delle funzioni cerebrali ma con il distacco della coscienza o della mente dal corpo che accade entro le 72 ore dal decesso.

- 1. Trattamento della salma in reparto:** E' necessario usare la massima delicatezza, dolcezza e comprensione possibile nei confronti della salma, il cui processo di morte non è ancora terminato, per l'esecuzione delle cure igieniche e lo spostamento. La necessità di negare il riscontro autoptico è demandata alla famiglia e non alla religione.
- 2. Trasporto della salma:** Nessuna indicazione.
- 3. Preparazione e vestizione della salma:** Qualora lo richiedano, i famigliari o i componenti della comunità possono provvedere al lavaggio e alla vestizione della salma.
- 4. Composizione della salma nel feretro:** Nessuna indicazione.
- 5. Riti funebri e funzioni religiose:** Il funerale non andrebbe svolto prima di 72 ore. E' necessario posizionare la salma (senza spostarla dalla barella) nella camera ardente per l'espletamento di alcune ritualità che potrebbero richiedere l'utilizzo di oggetti o simboli portati dalla famiglia/comunità. Tale condizione potrebbe ripetersi più volte nell'arco delle 72 ore.

 <p>ASL REGIONE PIEMONTE</p>	<p>Procedura specifica PS SC DSPO 14</p> <p>Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme nei Presidi Ospedalieri</p>	<p>Revisione n°0</p> <p>Data di emissione Luglio 2019</p>
---	--	---

SCHEDA N. 04 NEC

Scheda gestione salma
paziente di religione **Ebraica**

1. **Trattamento della salma in reparto:** Sin dalla morte occorre garantire la minima interferenza con la salma. Il personale di reparto non deve eseguire l'igiene della salma ma limitarsi alla rimozione dei presidi medici (se possibile evitare di rimuovere i dispositivi elettromedicali impiantabili quali il pace-maker), alla chiusura della bocca e al posizionamento delle braccia lungo il corpo. In caso di rilassamento sfinterico post-mortem non eseguire le cure igieniche perineali ma limitarsi a rimuovere le feci e alla sostituzione del pannolone assorbente.
La salma deve essere coperta con un lenzuolo da mantenere sempre, non scoprire il capo in presenza dei famigliari.
Non occorre comunicare ai famigliari la necessità di consegnare il vestiario al personale delle camere mortuarie poiché allo stesso provvederanno gli addetti della comunità ebraica.
2. **Trasporto della salma:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
3. **Preparazione e vestizione della salma:** Il lavaggio e la vestizione viene eseguito solo dagli addetti della comunità ebraica dello stesso sesso garantendo la privacy (allontanando persone estranee incluso il personale delle camere mortuarie). La salma sarà posizionata nella sala settoria (o in un locale dotato di lettino metallico o tavolo settorio, acqua corrente e sistema di scarico delle acque reflue) per essere sottoposta ad un primo lavaggio igienico, ad un lavaggio spirituale con 24 litri d'acqua ed infine alla vestizione.
4. **Composizione della salma nel feretro:** La salma viene composta nel feretro dagli addetti della comunità ebraica.
5. **Riti funebri e funzioni religiose:** Una preghiera con i familiari ed i rappresentanti della comunità ebraica viene svolta prima della chiusura della bara. Un breve rito religioso è svolto prima del trasporto del feretro. Per entrambe le funzioni occorre individuare un luogo decoroso, riservato e privo di simboli religiosi.
6. **Note particolari:** Nessuna.


	Procedura specifica PS SC DSPO 14 Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme nei Presidi Ospedalieri	Revisione n°0 Data di emissione Luglio 2019
---	---	---

SCHEDA N. 05 NEC

Scheda gestione salma
paziente di religione **Induista**

Nota importante: Il mondo induista è molto diversificato nei diversi paesi e culture pertanto le seguenti indicazioni potrebbero non essere valide per tutti.

1. **Trattamento della salma in reparto:** Garantire il silenzio. Se possibile evitare di spostare la salma sino all'arrivo dei famigliari e dei membri della comunità. Qualora sia possibile lasciare la salma in uno spazio separato dagli altri degenti in modo che la famiglia/comunità possa restare accanto al defunto. Per quanto concerne il mantenimento dell'integrità del corpo prima dell'esecuzione del riscontro autoptico e la rimozione dei dispositivi elettromedicali impiantabili (es. pace-maker) occorre richiedere alla famiglia/comunità se il defunto aveva dato parere negativo in merito; è però da considerare che il 99% degli induisti opta per la cremazione.
2. **Trasporto della salma:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
3. **Preparazione e vestizione della salma:** Qualora lo richiedano, i famigliari o i componenti della comunità possono provvedere al lavaggio e alla vestizione della salma. Se eseguito dal personale delle camere mortuarie occorre che il personale sia preferibilmente dello stesso sesso del defunto e che quest'ultimo sia lavato e ad unto con olio fornito dai famigliari/comunità.
4. **Composizione della salma nel feretro:** Nessuna indicazione tranne quelle eventualmente fornite dalla famiglia/comunità.
5. **Riti funebri e funzioni religiose:** Non sono previsti particolari riti o funzioni se non all'atto della cremazione.
6. **Note particolari:** Nessuna.

	Procedura specifica PS SC DSPO 14 Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme nei Presidi Ospedalieri	Revisione n°0 Data di emissione Luglio 2019
---	---	---

SCHEDA N. 06 NEC

Scheda gestione salma
 paziente di religione **Musulmana**

Nota importante: L'Islam indica di prestare la massima cura per il defunto *"rispettando il morto come se fosse ancora vivo"*.

1. **Trattamento della salma in reparto:** Occorre chiudere gli occhi al defunto, evitare assolutamente di esporre il corpo nudo alla vista altrui e preoccuparsi che la salma sia trattata da operatori dello stesso sesso.
2. **Trasporto della salma:** Occorre velocizzare il più possibile il trasporto della salma alle camere mortuarie per accelerarne la preparazione e la tumulazione.
3. **Preparazione e vestizione della salma:** Il lavaggio e la vestizione della salma viene eseguito dagli addetti della comunità islamica o comunque da persone di fede musulmana. Il lavaggio viene eseguito con sapone (fornito da chi si occupa della preparazione) ma è necessario che sia disponibile acqua calda corrente. Il defunto viene cosparso con profumi e vestito con 3 teli (se di sesso maschile) o 5 teli (se di sesso femminile).
4. **Collocazione della salma nel feretro:** La salma viene posizionata nel feretro inclinandola sul lato destro (anche solo leggermente).
5. **Riti funebri e funzioni religiose:** Il feretro viene esposto in una sala idonea ad accogliere i parenti per una preghiera rituale. Può essere necessario che durante la preghiera i fedeli si orientino verso la Mecca (a tal fine è possibile utilizzare il tappeto munito di bussola fornito dalla comunità islamica).
6. **Note particolari:** Il feretro, di norma, viene trasportato nel paese d'origine.



Procedura specifica
PS SC DSPO 14
Attività di Medicina Necroscopica , Polizia Mortuaria e gestione salme
nei Presidi Ospedalieri

Revisione
n°0
Data di
emissione
Luglio 2019

SCHEDA N. 07 NEC

Scheda gestione salma
paziente di religione **Cristiana Ortodossa**

Nota importante: Il mondo cristiano ortodosso è molto diversificato nei diversi paesi e culture pertanto le seguenti indicazioni possono non essere valide per tutti.

- 1. Trattamento della salma in reparto:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
- 2. Trasporto della salma:** Non occorrono particolari indicazioni e/o precauzioni differenti da quelle in uso.
- 3. Preparazione e vestizione della salma:** Qualora lo richiedano, i famigliari possono provvedere al lavaggio e alla vestizione della salma. Se eseguito dal personale delle camere mortuarie occorre lavare e procedere ad ungere il corpo con olio benedetto fornito dalla chiesa ortodossa.
- 4. Composizione della salma nel feretro:** La bara andrebbe chiusa solo prima della sepoltura, pertanto occorre ritardare il più possibile tale operazione, o almeno posticiparla alla funzione religiosa svolta nelle camere mortuarie.
- 5. Riti funebri e funzioni religiose:** La sera successiva il decesso (o alle ore 16.00 circa), se la famiglia non fornisce indicazioni al trasporto del feretro alla chiesa ortodossa per poter procedere alla veglia e alla funzione funebre, sarà eseguita una breve funzione religiosa prima della chiusura della bara e/o del trasporto. Per entrambe le funzioni occorre individuare un luogo decoroso, riservato e privo di simboli religiosi, talora può essere utilizzata la cappella cattolica.
- 6. Note particolari:** La sepoltura deve avvenire il 3° giorno, pertanto occorre tenere conto qualora il feretro debba essere trasportato nel paese d'origine.