



**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 01 nec (Revisione Maggio 2021)

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 > 78 anni compresi³
 - 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; con tatto con sangue potenzialmente in fetto 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"/> Progresso 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., Pan encefalite Acuta Sclerosante, Guillain Barré, 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 pregressi 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> <p><input type="checkbox"/> Avvenuto intervento di cataratta (prelievo controindicato in occhio operato)</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 ≥ 78 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