



AL DIRETTORE SANITARIO
- SEDE -

Ai sensi dell'art.3 della legge 578 del 29.12.1993, si comunica che:

il/la Sig.
nato/a a il

affetto da lesioni encefaliche e sottoposto a misure rianimatorie in questo reparto, presenta le condizioni previste dall'art. 2 del Decreto Ministero della Sanità 11 Aprile 2008 (aggiornamento del Decreto Ministero della Sanità n. 582, 22 agosto 1994) per l'accertamento della morte.

Si chiede pertanto di convocare prontamente il collegio medico di cui all'art. 2 comma 5 della legge 578 del 29.12.1993.

Si comunica inoltre che:

- Il/la paziente potrebbe essere considerato idoneo all'eventuale prelievo di organi a scopo di trapianto terapeutico
- Non necessita nulla osta da parte dell'Autorità Giudiziaria
- Necessita nulla osta da parte dell'Autorità Giudiziaria
- In caso di decesso verrà richiesto il riscontro diagnostico

Il Medico del Reparto

.....

..... il

CRT Lazio – Modulo Segnalazione Direzione Sanitaria – V.06.08