

**ALLEGATO 5 VERBALE
ACCERTAMENTO
MORTE**

Verbale di Accertamento della Morte in soggetto affetto da lesioni encefaliche sottoposte a misure rianimatorie. (Legge 578/1993 e Decreto Ministero della Salute 11 Aprile 2008 (aggiornamento del Decreto Ministero della Salute n° 582, 22 agosto 1994)

Ai sensi della Legge 29 dicembre 1993 n. 578 e del Decreto del Ministero della Sanità 11 Aprile 2008 (aggiornamento del Decreto Ministero della Salute n°582 22 agosto 1994) alle Ore __ __ __ del giorno.....presso il reparto di..... si è riunito il Collegio Medico composto dai seguenti sanitari:

Cognome Nome

Qualifica

.....

.....

.....

ai fine di accertare la morte del/della paziente.....nato/a.....
a.....il.....

Il Collegio Medico riscontra la contemporanea presenza de[le seguenti condizioni, previste dagli art. 2, 3 e 4 dal Decreto del Ministero della Sanità 11 Aprile 2008 (aggiornamento del Decreto Ministero della Salute n°582 22 agosto 1994):

- a) assenza dello stato di vigilanza e di coscienza;
- b) assenza di riflesso foto motore; riflesso corneale; reazione a stimoli dolorifici portati nel territorio di innervazione del trigemino; risposta motoria nel territorio del facciale allo stimolo doloroso ovunque applicato; riflesso oculovestibolare; riflesso faringeo; riflesso carenale;
- c) assenza di respiro spontaneo con valori documentati di CO₂ arteriosa non inferiori a 60 mmHg e pH ematico non superiore a 7,40 in assenza di ventilazione artificiale;
- d) silenzio elettrico cerebrale, documentato da E.E.G. eseguito secondo le modalità tecniche riportate nell'allegato 1 del Decreto Ministero della Sanità dell'11 Aprile 2008, (aggiornamento del Decreto Ministero della Sanità n. 582, 22 agosto 1994).

L'osservazione è iniziata alle ore e la simultaneità delle condizioni di cui punti 1. 2. e 3. è stata rilevata dal Collegio Medico per almeno due volte all'inizio e alla fine del periodo di osservazione che si è protratto complessivamente per ore

Il Collegio Medico al termine del periodo di osservazione e con giudizio unanime **dichiara di aver accertato la morte di**

(Firma)

(Qualifica)

.....

.....

.....

.....IL.....Ore