



Azienda Ospedaliero - Universitaria
Policlinico "G.Rodolico – S.Marco"
Catania

Direzione Medica di Presidio

PO _____

ACCERTAMENTO MORTE CARDIACA

N. _____ / _____

SI ATTESTA CHE IN DATA _____ E' STATA SOTTOPOSTA AD ACCERTAMENTO
NECROSCOPICO LA SALMA CHE APPARTENNE IN VITA A _____
NATO A _____ Prov. _____ il _____
DECEDUTO/DECEDUTA PRESSO L'UNITA' OPERATIVA _____
PRESIDIO OSPEDALIERO _____ ALLE ORE _____ DEL _____
PER:

LA STESSA SALMA E' STATA SOTTOPOSTA AD ACCERTAMENTO
ELETTROCARDIOGRAFICO AI SENSI DEL DPR 285/90 ART. N.8 COMMA 1 DEL
REGOLAMENTO DI POLIZIA MORTUARIA

Catania, _____

IL MEDICO ADDETTO AL SERVIZIO

Dirigente Medico

Dr _____

P.O. _____

