

Istruzione Operativa  
**Protocollo Operativo**  
 In caso di decesso di paziente e  
 gestione della salma o parti  
 anatomiche riconoscibili

|                    |                |
|--------------------|----------------|
| Codice <b>I 04</b> |                |
| Rif. Sez. 7.5 MQ   | Pag. 1 di 5    |
| Rev. 03            | Del 23/10/2025 |

## SOMMARIO

1. Scopo
2. Istruzioni operative decesso del paziente
3. Corretta gestione della salma
4. Interventi programmati di amputazione
5. Riferimenti

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Casa di Cura<br>Città di Bra S.p.A.<br>Il Direttore Sanitario<br>Dott. Flavio BORASO<br>Firma  data 24/10/25 | Verifica<br>Firma  data 27/10/25 | Approvazione<br>casa di cura<br>Città di Bra<br>IL PRESIDENTE<br>Dott. GIACOMO BRIZIO<br>Firma  data 29/10/25 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

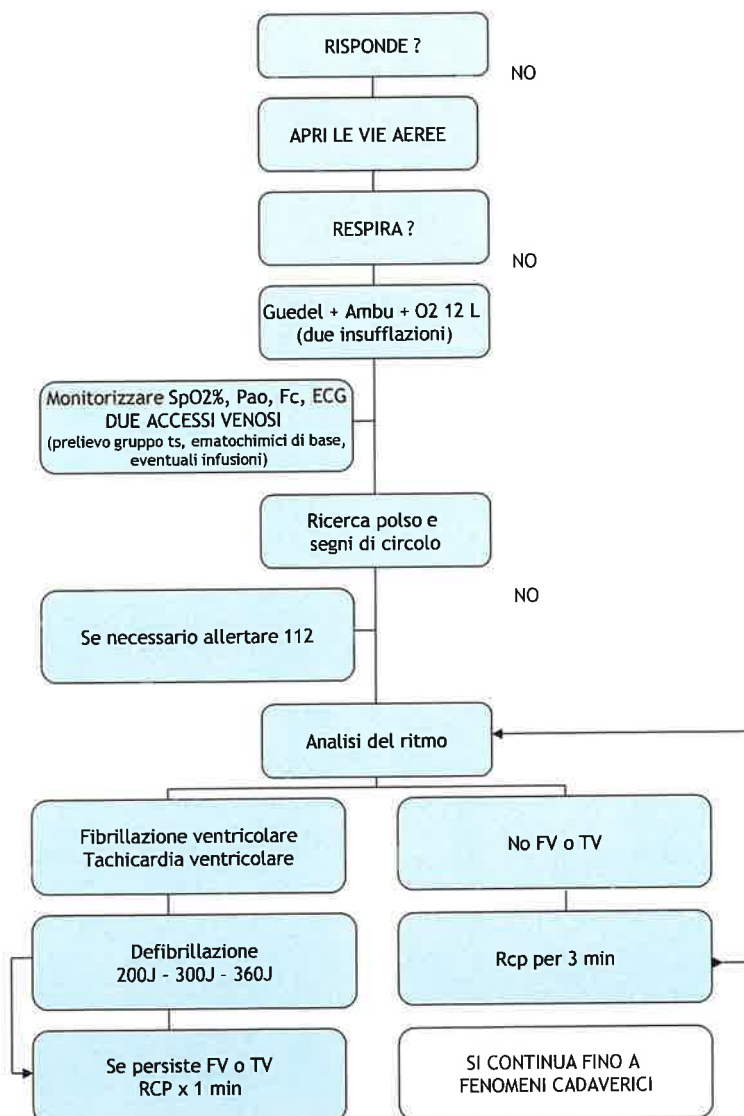
ATTENZIONE: la mancanza delle firme indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete. Utilizzarla per sola lettura.

## 1. SCOPO

Lo scopo della seguente istruzione è quello di uniformare il comportamento degli operatori in caso decesso improvviso del paziente.

## 2. ISTRUZIONI OPERATIVE IN CASO DI DECESSO DEL PAZIENTE

Si riportano nel seguente diagramma di flusso le fasi operative del processo.



**Protocollo Operativo**  
**In caso di decesso di paziente e**  
**gestione della salma o parti**  
**anatomiche riconoscibili**

Chiamare il medico di guardia e/o il medico anestesista e/o il medico curante.

Se all'E.C.G. del monitor del defibrillatore il tracciato è piatto, registrarlo per 20 minuti.

Il medico di guardia e/o il medico anestesista e/o il medico curante deve informare i parenti del paziente.

Far compilare dal medico che constata il decesso il **Mod. 0025 Dichiarazione di morte** da allegare in cartella clinica.

**IL MEDICO DI GUARDIA E/O IL MEDICO ANESTESISTA E/O IL MEDICO CURANTE DEVE COMPILARE LA CARTELLA CLINICA:**

- Ora di arrivo
- Descrizione dell'evento
- Ora di constatazione del decesso
- Firma

**EVENTUALE RICHIESTA RISCONTRO AUTOPTICO**

Note: Si richiede riscontro autoptico in caso di impossibilità di definire clinicamente la causa di morte e/o in caso di sospetto di morte susseguente a reato.

Compilazione **Mod. 0213 Richiesta di riscontro autoptico** e consegna dello stesso in duplice copia alla Direzione Sanitaria.

**3. CORRETTA GESTIONE DELLA SALMA**

Avvisare la ditta di pulizie per effettuare la pulizia e la sistemazione della camera mortuaria.

Informare l'Ufficio tecnico/manutenzione per il recupero in camera mortuaria della barella adibita.

Far compilare al medico che constata il decesso i moduli ISTAT forniti dalle Pompe funebri.

Organizzare il trasferimento della salma presso la camera mortuaria con il personale di reparto.

La vestizione della salma è affidata alle Pompe funebri.

Importante, se il decesso avviene nelle ore notturne, la salma rimane in reparto fino al mattino seguente.

#### **4. INTERVENTI PROGRAMMATI DI AMPUTAZIONE**

In caso di interventi programmati di amputazione, fare compilare e firmare al paziente il modulo 0564.

Appresa la decisione del paziente sulla gestione della/delle parte/i anatomica amputata/e, contattare le Pompe funebri (scelte dal soggetto interessato o dalla Casa di Cura in caso di non interesse da parte del paziente amputato) per l'organizzazione del trasporto e la gestione della/delle parti anatomiche riconoscibili.

Informare il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL CN2 ([sisp.alba@aslcn2.it](mailto:sisp.alba@aslcn2.it) - 0173/316929) inviando una PEC a [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) indicando i dati del paziente, i dettagli dell'intervento programmato e allegando il modulo 0564 precedentemente compilato e firmato dal paziente.

Fornire alle Pompe funebri i riferimenti del Dipartimento di Prevenzione il quale rilascerà l'autorizzazione per il trasporto.

*N.B.: NON E' POSSIBILE SMALTIRE/TRATTARE COME RIFIUTO BIOLOGICO SANITARIO QUASIASI PARTE ANATOMICA RICONOSCIBILE AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N. 254 DEL 15 LUGLIO 2003, ART. 3.*

## 5. RIFERIMENTI

**Mod. 0025 Dichiarazione di morte**

**Mod. 0213 Richiesta di riscontro autoptico**

**Mod. ISTAT Rilasciato dalle Pompe funebri**

**Riferimenti normativi:** estratto polizia mortuaria, procedura per "parti anatomiche riconoscibili".