

**ATTESTATO MEDICO PER IL TRASPORTO DI SALMA  
(ART. 10, COMMA 2, L.R.19/04)**

di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(generalita' del defunto)

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) deceduto/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

medico \_\_\_\_\_  
(medico curante, continuita'assistenziale, emergenza territoriale o altro)

**certifico**

di essere intervenuto, alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**di aver posto diagnosi di morte e che dalla visita effettuata non ravviso ipotesi di reato. Il trasporto della salma, se effettuato nei modi previsti dalla L.R. 19/04, puo' svolgersi senza pregiudizio per la salute pubblica.**

La salma verra' trasportata, come da richiesta dei familiari, presso la seguente struttura:

Rilasciato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

timbro e firma

\_\_\_\_\_

**Nota**

Ai sensi dell'art. 10, comma 4 della L.R. 19/04, la salma deve essere riposta, durante il trasporto, in contenitore impermeabile non sigillato, in condizioni che non ostacolino eventuali manifestazioni di vita. Il trasporto deve avvenire in tempi brevi. Inoltre il trasporto dovra' essere effettuato da impresa in possesso di apposita autorizzazione (art. 13, L.R. 19/04), con mezzi adeguati nel rispetto delle norme in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori addetti.

La salma puo' essere trasferita presso:

- 1) l'obitorio o il deposito di osservazione delle salme;
- 2) i servizi mortuari delle strutture sanitarie pubbliche o private accreditate;
- 3) strutture per il commiato di cui all'art. 14, comma 2 della L.R. 19/04, ove deve essere portato a termine il prescritto periodo di osservazione secondo le modalita' previste dalla legge e deve essere effettuato l'accertamento della realta' della morte da parte del medico necroscopo.