

ALL. 2)

Ente sanitario richiedente
Referente per la richiesta
Recapito

All'Ill.mo Sig. Procuratore della Repubblica
presso il Tribunale di

**RICHIESTA DI NULLA OSTA
AL PRELIEVO DI ORGANI E TESSUTI A SCOPO DI TRAPIANTO TERAPEUTICO**

Con riferimento al caso del/della paziente
nato/a il
del quale si è data notizia all'Autorità Giudiziaria mediante:
☐ **referto/denuncia** del da parte di
inviato/a a
☐ documento informativo preliminare del

posto che:

- a) il paziente presenta le condizioni previste dalla l. n. 578 del 1993 e dal DM Salute
11.4.2008 per l'accertamento di morte, con criteri:
☐ neurologici: 6 ore di valutazioni del Collegio medico, con inizio alle ore del
☐ cardiologici: 20 minuti di registrazione (con assenza di attività elettrica cardiaca);
b) ☐ il paziente aveva espresso la volontà di donazione degli organi/tessuti;
☐ i parenti sono stati consultati e non si oppongono alla donazione degli organi/tessuti;
c) si intendono prelevare a scopo di trapianto terapeutico i seguenti organi/tessuti:
.....

si richiede

alla S.V. ill.ma il NULLA OSTA a tale prelievo di organi/tessuti.

Data Il referente della richiesta

Con preghiera di trasmettere la risposta all'Unità di
all'attenzione del Dr.,
tel.
indirizzo mail