



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE  
ROMA G

## COORDINAMENTO LOCALE ASL ROMA G

### Scheda registro decessi per il monitoraggio donatori tessuti

Data (giorni/mese/anno):

Struttura ospedaliera

Reparto	( si / no )	Denominazione:
Pronto Soccorso	( si / no )	
Camera Mortuaria	( si / no )	

DATI DECESSO			
Cognome			Nome
Data Nascita	Luogo di nascita		Prov.
Età	Sesso	Nazione	
Data decesso		Ora decesso	
Causa decesso			
Data segnalazione		Ora	

Accertamento morte ECG continuo x venti minuti	( si / no )
Motivo non accertamento (tab. 1)	
Idoneità	( si / no )
Nome del medico che firma l'idoneità	
Motivo non idoneità (tab. 2)	
Nome del medico che firma non idoneità	
Colloquio parenti iniziato	( si / no )
Motivo colloquio parenti non iniziato (tab. 3)	
Modalità di espressione volontà (tab. 4)	
Consenso dei familiari	( si / no )
Necessario nulla osta della procura	( si / no )
Richiesto nulla osta della procura	( si / no )
Donatore effettivo	( si / no )
Prelievo cornee	( si / no )
Prelievo tessuti	( si / no )

**Firma leggibile dell'operatore  
Che effettua la registrazione dei dati**

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE ROMA G  
Via Tiburtina, 22/A - 00019 Tivoli RM

Corso Garibaldi, 7 - 00034 Colleferro RM  
tel.: 06.97223437 - fax: 06.97223436  
C.F. Part. IVA 04733471009  
info@aslrmg.fbhe.it  
www.aslromag.it



Regione Lazio

## TABELLE

<b>TABELLA n. 1</b> <i>(Motivo non accertamento morte ECG continuo per venti minuti)</i>	<b>TABELLA n. 2</b> <i>(Causa non idoneità)</i>
a) esame non iniziato b) problemi ECG c) altro (specificare)	a) HIV b) HBV c) HCV d) Patologie sistemiche infettive e) Malattie neurologiche trasmissibili f) Neoplasie ematologiche e/o del sistema immunitario g) Lesioni oculari* h) Malattie genetiche rilevanti* i) Anamnesi sociale* j) Età < 3 , > 85 (per le cornee)  * <i>Contattare prima il Coordinamento Locale</i>
<b>TABELLA n. 3</b> <i>(Motivo Colloquio non iniziato)</i>	<b>TABELLA n. 4</b> <i>(Modalità espressione volontà)</i>
a) parenti non contattabili b) parenti contattati, non presentati c) colloquio non effettuato per motivi organizzativi d) non potenziale donatore	a) in vita b) familiari c) non rilevata