

DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA
Direttore: Dott. Giuseppe Cosenza

Prot. n. 63277
Fe, 02/07/12

Ferrara, 02.07.2012

Alle Imprese di Onoranze Funebri
della Provincia di Ferrara

Si trasmette il nuovo modello di certificato necroscopico che sarà utilizzato immediatamente in tutti i Distretti sanitari.

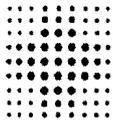
Rispetto al modello già in uso è stato modificato il testo del certificato e sono stati adeguati i riferimenti normativi.

Per quanto riguarda la certificazione occorrente per il nulla-osta alla cremazione si ribadisce quanto segue:

1. la cremazione di ciascun cadavere deve essere autorizzata mediante nulla-osta che viene rilasciato dal Sindaco ovvero dall'Ufficiale di Stato Civile sulla base di quanto indicato dalla normativa;
2. l'autorizzazione alla cremazione non può essere concessa se la richiesta non è corredata da un certificato medico in carta libera, redatto dal medico curante o dal medico necroscopo, dal quale certificato risulti escluso il sospetto di morte dovuta a reato, ovvero, in caso di morte improvvisa o sospetta segnalata all'autorità giudiziaria, corredata dal nulla osta della stessa autorità giudiziaria con indicazione che il cadavere può essere cremato;
3. la certificazione medica indicata al punto 2 può essere rilasciata solo potendo contare sulla collaborazione dei colleghi Medici di Medicina Generale che, conoscendo i precedenti patologici del defunto, provvedono alla compilazione della scheda ISTAT delle cause di morte e contestualmente redigono un certificato che esclude il sospetto di morte dovuta a reato.

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Aldo De Togni
responsabile del M.O. di Epidemiologia



DIPARTIMENTO SANITÀ PUBBLICA
Direttore: Dott. Giuseppe Cosenza

CERTIFICATO NECROSCOPICO

DM 11-4-2008 (Ministero della Salute) Aggiornamento del decreto 22 agosto 1994 n. 582 relativo al "Regolamento recante le modalità per l'accertamento e la certificazione di morte"

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

dichiara di avere visitato alle ore _____ del giorno _____

in Via _____

la salma del sig/ della sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Da quanto riferito risulta :

essere deceduto/a essere rinvenuto/a cadavere essere stato constatato il decesso
il _____ alle ore _____ in _____

► Può essere seppellito/a dopo 24/48 ore dal decesso, constatazione o rinvenimento.

IL MEDICO

► Si richiede il riscontro diagnostico.

(art. 8 LR 29 luglio 2004 n. 19 "Disciplina in materia funeraria e di polizia mortuaria").

IL MEDICO

► La certificazione della causa di morte del/della dott./dott.ssa _____
esclude il sospetto che la morte sia dovuta a reato.

(art. 79 comma 4 DPR 285/90, DGR 10/2005 e Circolare RER 20/2002 – certificazione al fine dell'autorizzazione alla cremazione).

IL MEDICO

In _____ il _____