



**ARNAS GARIBALDI CATANIA
COORDINAMENTO LOCALE PER I TRAPIANTI**

Coordinatore locale Dott.ssa Ilenia Giusy Bonanno
Referente Dott. Stefano Bordoni



Allegato E

Prot.: _____

Oggetto: Istanza di nulla osta al prelievo di organi e tessuti a scopo di trapianto *

Al Sig. Procuratore della Repubblica

di _____

Il sottoscritto Dott. _____ (Qualifica) _____, rilevato che presso l'U.O. di _____ dell'Azienda Ospedaliera ARNAS Garibaldi di Catania, Presidio di _____, si trova ricoverato dal _____. il Sig. _____, nato a _____, il _____. e residente a _____ in via _____, il quale a quanto risulta per via specifica mentre _____

_____ (rimaneva vittima di incidente della strada/lavoro) riportando (descrizione analitica delle lesioni) _____

Rilevato che lo stesso presenta le condizioni previste nella Legge 1° aprile 1999 n° 91 (Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e di tessuti);

Considerato che i familiari hanno sottoscritto il loro consenso al prelievo di organi dal loro congiunto a scopo di trapianto;

Considerato che non risulta che in vita _____ abbia esplicitamente espresso il proprio dissenso;

Rilevato che la morte è stata accertata dal medico, di cui all'art. 2, comma 1 della Legge 29.12.1993 n° 578, a norma del art. 1 D.M. Sanità 11.04.2008 in data _____;

Atteso che dell'evento è stata data comunicazione all'Autorità Giudiziaria con referto n° _____ del _____ da parte di _____

FA ISTANZA

affinché la S.V. voglia concedere l'autorizzazione a procedere al prelievo dei seguenti organi: _____, dal cadavere di _____, a scopo di trapianto terapeutico.

Dr _____

(* Solo se la salma si trova a disposizione dell'Autorità Giudiziaria)