



ISO 9001  
REGISTERED FIRM

## SPITALUL ORĂȘENESC Buhuși

Buhuși-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. Autoriz. funcț.: 102/01. 09. 2010 ; C.I.F. 4187271

Certificat I.S.O. 9001:..Numar certificat 56336/A0001/UK/RO

Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;

e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; [www.spitalbuhusi.ro](http://www.spitalbuhusi.ro)

Nr. 7084 din 17.08.2015.

### PROCEDURA DE SCUTIRE DE AUTOPSIE

**Scop :** Prezenta procedură descrie modul de externare a pacientului decedat fara efectuarea autopsiei.

#### Definitii :

Sinonima cu necropsia autopsia medico-legala, asa cum indica si denumirea, este o activitate specifica institutiei medico-legale, ce consta in examinarea completa, externa si interna, macroscopica si de laborator a cadavrului uman, pentru aflarea cauzelor decesului (initiala intermediara- imediata si eventual favorizanta) in vederea stabilirii felului si a imprejurarilor in care sa produs moartea.

Facem precizarea ca notiunea de cadavru, din punct de vedere medico-legal, este mai vasta si semnifica atat corpul uman intreg, fara viata, ori fragmente din acesta (spre exemplu, numai capul sau numai trunchiul etc.), indiferent de timpul trecut de la deces (deci fara a avea importanta gradul si tipul de descompunere), cat si scheletul uman in totalitate sau diverse fragmente osoase.

#### Documente de referinta :

Ordinul MS nr.972/2010, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor si metodologiei de acreditare a spitalelor

Ordonanța Guvernului nr. 1/2000 privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală, aprobată cu modificări prin Legea nr. 459/2001, cu modificările ulterioare

Legea 104/2003

Legea 271/2004

#### Descrierea procedurii:

Pentru pacienții cu afecțiuni cronice cunoscute, bine investigate, în condițiile în care aparținătorii nu au nici o rezervă asupra bolii și tratamentului aplicat și își asumă în scris responsabilitatea pentru aceasta, se poate dispune neefectuarea autopsiei, sub semnătură, de către directorul



spitalului, cu avizul șefului de secție unde a fost internat decedatul, al medicului curant și șefului serviciului de anatomie patologică.

In cazul in care aparținătorii (familie, tutore, persoane care au legal in grija decedatul, etc) NU doresc autopsia, vor face o cerere de scutire de autopsie.

Aceasta trebuie vizata, in ordine de :

- a. medicul curant
- b. medicul sef de secție
- c. medicul anatomo patolog
- d. directorul medical al spitalului / manager

La cererea de scutire de autopsie se anexează in copie actul de identitate al celui care solicita scutirea de autopsie.

Cererea de scutirea de autopsie poate fi refuzata de oricare din cei enumerați, daca exista motive intemeiate.

Daca exista motive intemeiate care sa sugereze o moarte violenta sau suspecta, medicul curant sau si medicul anatomo-patologic trebuie sa anunțe Politia si medicul legist pentru a solicita constatarea medico-legala.

Orice procedura asupra cadavrului (imbalsamare, necropsia) poate fi făcuta numai dupa 24 ore de la constatarea decesului /(anunțarea decesului). Daca in termen de 3 (trei) zile, nu se pot anunța aparținătorii, si/sau decedatul nu este ridicat este anunțata in scris Politia de către asistentul social.

### **Responsabilitati**

**Responsabil de proces** = medicul curant

**Echipa de proces** = medic curant + anatomopatolog + medic sef sectie + director medical

### **Anexe inscrisuri:**

### **CERERE DE SCUTIRE DE AUTOPSIE**



Anexa 6  
La norme

<b>SPITALUL ORĂȘENESC Buhuși</b>		
<small>Buhuși-G05100, str. Vălcioagă nr.3, jud. Bacău Nr. Autoriz. funcț.: 102/01. 09. 2010 ; C.I.F. 4187271 Certificat L.S.O. 9001: Numar certificat 56336/A0001/UK/RO Tel: 0234-262220 - centrala; Tel/Fax: 0234-261560 - secretariat; e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro</small>		

Se aproba  
Director

Aviz sef sectie

Aviz serviciu prosectura

.....

Domnule Director

Subsemnatul/Subsemnata.....domiciliat/domiciliata in  
Orasul....., strada.....Nr....., Bl.....  
Sc....., Ap. ...., judetul.....  
Va rog sa binevoiti a aproba scutirea de autopsie.

Mentionez ca nu am nici un fel de obiectii asupra tratamentului si diagnosticului stabilit  
de sectia.....a Spitalului.....

Imi asum intreaga fespnsabilitate in fata familiei privind orice revendicari ulterioare.

Data

Semnatura

Act de identitate Seria..... Nr.....  
Eliberat de.....  
La data.....

**Elaborat As. Med.Pr. Fecioru Luminita**

**Data 17.08.2015**

**Verificat pentru conformitate. Birou calitate, RMG Insp. Poiana Constantin**

**Data 17.08.2015**

**Aprobat Manager Dr. Toron Mouhannad**

**Data 17.08.2015**

**Diseminare : Sectii si Compartimente din Spitalul Orasenesc Buhusi**

**Aplicare : Procedura se aplică in toate sectiile spitalului.**

9

