

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

Nr. 7085 din 17.08.2015.

### PROCEDURA IN CAZ DE DECES AL UNUI PACIENT

**Scop:** Asigurarea cadrului legal pentru salariatii Spitalului Orasenesc Buhusi in vederea transportului pacientului decedat.

#### Definitii :

**Deces** = Încetare din viață, moarte a unei persoane. Moarte (naturală) a unui om.

#### Documente de referinta:

Legea 2/1998 si legea 104/2003.

Expertiza medico-legala este reglementata de Legea 459/2001;

Legea 104/2003;

Legea 271/2004.

#### Descrierea procedurii:

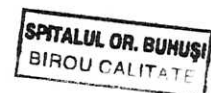
Medicul curant / de gardă consemnează în foaia de observație data și ora decesului (consemnează eventuale manevre de resuscitare).

Decedatul va rămâne 2 ore într-un salon, singur.

Personalul de pe sectie sau compartiment telefonează pentru a anunța personalul care asigură transportul la morgă. În caz că nu se poate face transportul (noapte, etc.), cadavrul se va păstra la loc răcoros și sigur.

Transportul la morgă a cadavrului se face numai cu mașină autorizată, însoțit de FOCC, Biletul de însoțire a cadavrului (vezi anexa 1) , și eventual de Solicitarea de scutire a necropsiei.

Cererea pentru scutirea de necropsie (în 2 exemplare) (vezi anexa 2) va fi completată de aparținător, care trebuie să fie rudă de gradul I cu decedatul. Cererea va fi verificată, completată, semnată și parafată de medicul curant/ medicul de gardă.



Biroul de calitate.

Foaia de observație și un exemplar al cererii de necropsie, aprobată de medicul anatomopatolog, se returnează spitalului după efectuarea necropsiei sau aprobarea, de către anatomopatolog a cererii de scutire de necropsie.

Nu se aprobă ca decedatul să fie ridicat de familie sau altcineva, cu un autoturism care nu are autorizație de transport și fără să fie însoțit de documentele legale (răspundere penală).

Dacă familia pacientului aflat într-un stadiu final al bolii, în viață (probabil în stare de comă), solicită externarea la domiciliu, aceasta se va permite numai după ce se consemnează în FOCG următoarele:

1. datele solicitantului (verificate cu B.I. / C.I.) și gradul de rudenie
2. solicitarea scrisă, expresă, sub semnătură a acestui lucru și că la momentul părăsirii spitalului pacientul era în viață
3. ca nu există nemulțumiri privind diagnosticul sau îngrijirile primite

Pentru Secția exterioară a spitalului:

- există o cameră rece unde se va depune cadavrul după trecea celor două ore;
- dacă familia solicită scutire de necropsie se va efectua documentația din anexă și se va elibera

Certificat constatator al morții

- pentru situații în care există dubii medicale privind cauza și evoluția bolii sau familia are anumite îndoieli privind calitatea actului medical cadavrul va fi transportat la morga Spitalului pentru autopsie.

### **Responsabilitati:**

Medicul curant al decedatului

Medicul sef sectie

Medicul de anatomie –patologica

Manager

### **Anexe inscrrisuri:**

1. Bilet de insotire a cadavrului
2. Solicitare scutire de necropsie
3. Eliberarea certificatului medical constatator al decesului.



Biroul de calitate.

ANEXA

<b>SPITALUL ORĂȘENESC Buhuși</b>		
<small>Buhuși-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. Autoriz. funcț.: 102/01. G9. 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: spitalbhusi@gmail.com ; www.spitalbhusi.ro</small>		

Unitatea sanitară \_\_\_\_\_  
Clinica / secția \_\_\_\_\_

**CĂTRE  
SECȚIA DE ANATOMIE PATOLOGICĂ**

Vă trimitem decedatul (a) \_\_\_\_\_,  
în vârstă de \_\_\_ani, cu ultimul domiciliu în județul \_\_\_\_\_,  
oraș \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, data nașterii \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, internat în clinica/ secția \_\_\_\_\_,  
nr FO \_\_\_\_\_, care a decedat la data de \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_, cu  
diagnosticul:

Data

Medic  
(semnătura și parafa)

Anexa 6  
La norme



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 fesponsabilitate 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. RMC 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.**

Spitalul Orasenesc Buhusi.

Biroul de calitate.