

 <b>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</b>	 <b>Sardegna CRT</b> Centro Regionale Trapianti	<b>CORT</b> Centrale Operativa Regionale Trapianti
MO-CRT- D-007 Pagina 1 di 1	<b>VERBALE PRELIEVO ORGANI</b>	<b>Data Emissione</b> <b>27/11/2014</b> <b>Aggiornamento 18/04/2018</b>

Data prelievo \_\_\_\_\_

Centro prelievo di \_\_\_\_\_

Nella S. O. di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

L'equipe chirurgica costituita da:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Ha eseguito il prelievo di \_\_\_\_\_ dal cadavere di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ la cui morte è stata accertata, ai sensi dell'art. 3

della Legge 578/93 ed art. 2 DPR 582/94 e dal decreto 11 aprile 2008, alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Descrizione dell'intervento:**

---



---



---

Si rimette il presente verbale alla Direzione ai sensi dell'articolo 3/8 della Legge 644/75

Alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

I Chirurghi:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_