

Struttura Semplice Medicina Legale

Responsabile Dr.ssa Daniela Rastelli
medicina.legale@asst-mantova.it
tel. 0376/464818
ASST di Mantova

Spett.le ASST Mantova
Servizio di Medicina Legale

Oggetto: richiesta utilizzo camere mortuaria ASST Mantova- presidio di Mantova

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____

N. documento di identità _____

Telefono _____

Famigliare (specificare il grado di parentela con il defunto) _____

di (specificare il nome del defunto) _____

dichiara di avere affidato il servizio funebre all'Agenzia Onoranze Funebri

Timbro Agenzia Onoranze Funebri

Ragione Sociale

P.IVA

Codice Destinatario (codice di fatturazione)

Mail:

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiole 10 – 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

RICHIEDO

Il trasferimento della salma di _____

Deceduto a _____ il _____

Presso le camere mortuarie del presidio ospedaliero di _____

Sono informato che per tale servizio è da corrispondere all'ASST di Mantova la somma di euro 300 oltre IVA la 22%, che verrà anticipata dall'Agenzia di Onoranze Funebri a cui è stato affidato il servizio a seguito di emissione di fattura elettronica con modalità di pagamento avviso PAGOPA.

Data _____

Firma per esteso _____

Nota: la salma deve essere riposta durante il trasporto in contenitore impermeabile non sigillato in condizioni che non ostacolino eventuali manifestazioni di vita. E' necessario il certificato redatto dal medico necroscopo/medico dipendente convenzionato con il SSN intervenuto in occasione del decesso attestante che il trasporto salma può avvenire senza pregiudizio per la salute pubblica e che è stato escluso il sospetto che la morte sia dovuta a reato.