

ZARZĄDZENIE NR 19/2013

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie

z dnia 15 maja 2013r.

w sprawie wprowadzenia do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie „Karty skierowania zwłok do chłodni”.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. nr 0 poz. 420) oraz § 6 pkt 6) Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie „Kartę skierowania zwłok do chłodni”, stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr 93/2012 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie z dnia 5 grudnia 2012 roku w sprawie wprowadzenia do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie „Karty skierowania zwłok do chłodni”.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Centrum Onkologii – Instytutu
im. Marii Skłodowskiej – Curie
Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Warzocha



CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE
02-781 Warszawa ul. W.K. Roentgena 5 tel. (22) 546 20 00

KARTA SKIEROWANIA ZWŁOK DO CHŁODNI

Pieczętka nagłówkowa komórki organizacyjnej

Wypełnia pielęgniarka	Imię i nazwisko osoby zmarłej		PID	
	PESEL / w przypadku braku nr PESEL – seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość		Data zgonu	
			Godzina zgonu	
	Zwłoki przygotowano i oznakowano zgodnie z procedurą	☐ tak	Uwagi	
	Przekazano osobom upoważnionym informację o postępowaniu ze zwłokami		☐ pozostały małżonek ☐ krewny zstępny ☐ krewny wstępny ☐ krewni boczni do IV stopnia ☐ powinowaci w linii prostej do I stopnia ☐ przedstawiciel ustawowy ☐ instytucja	
	Data i godzina skierowania zwłok osoby zmarłej do chłodni			
Rzeczy wartościowe	☐ nie	☐ tak (wpisać jakie)	Oznaczenie* pielęgniarce sporządzającej kartę	
Wypełnia osoba przyjmująca zwłoki do chłodni				
Data i godzina przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni			Imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej zwłoki osoby zmarłej	

*oznaczenie: imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu i podpis.

Potwierdzenie odbioru zwłok		Imię i nazwisko osoby zmarłej	PID
Wypełnia pracownik prosektorium	Imię i nazwisko osoby odbierającej		Data i godzina odbioru
	Stopień pokrewieństwa osoby odbierającej		☐ pozostały małżonek ☐ krewny zstępny ☐ krewny wstępny ☐ krewni boczni do IV stopnia ☐ powinowaci w linii prostej do I stopnia ☐ przedstawiciel ustawowy ☐ instytucja
	Zwrot rzeczy wartościowych ☐ nie ☐ tak (wpisać jakie)		
	PESEL / w przypadku braku nr PESEL – seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby odbierającej		czytelny podpis osoby odbierającej
	Uwagi		czytelny podpis osoby wydającej