

**APROBAT,
MANAGER**

Nr. _____ / _____
Secția _____ F.O.C.G _____

SOLICITARE SCUTIRE DE NECROPSIE

Subsemnatul _____ legitimat cu B.I/C.I _____
seria _____ nr. _____ CNP _____ domiciliat în
_____ str. _____ nr. _____ județul
_____, solicit scutirea de necropsie a decedatului
_____ CNP _____ internat în spital la data
de _____ decedat la data de _____.

Menționez că sunt _____ (grad de rudenie) cu decedatul și îmi
asum responsabilitatea că am discutat cu toți membrii familiei și considerăm că decesul nu
a survenit din cauze violente (lovire, otrăvire, accident de orice natura), precum și orice alte
revendicări ulterioare. De asemenea menționez că pentru perioada cât pacientul a fost
internat în spital nu am obiecțiuni asupra tratamentului și/sau diagnosticului.

Semnătura aparținător

Mențiuni ale medicului curant:

Dg. deces I. 1. _____
2. _____
3. _____
II. _____

Avizul, Medic curant	Avizul, Șef secție	Avizul, Medic anatomie-patologică	Avizul, Director medical
-------------------------	-----------------------	--------------------------------------	-----------------------------

*Documentele se vor completa în două exemplare (un exemplar ramane atașat la F.O.C.G și al doilea se
va pune la dosar anatomie patologica).*

Circuitul documentelor va fi asigurat de as. medicală / infirmiera _____.