

**Presidio Ospedaliero S. Spirito  
Presidio Ospedaliero S. Filippo Neri**

Alle Camere Mortuarie di P. O.

**RICHIESTA RITIRO PRESSO CAMERA OPERATORIA PRODOTTO ABORTIVO/FETO**

Si chiede il ritiro per i successivi adempimenti di legge di:

- ☐ prodotto abortivo di età inferiore alle 20 settimane (su richiesta dei genitori)
- ☐ prodotto abortivo di presunta età di gestazione tra le 20 e le 28 settimane
- ☐ feto che presumibilmente ha compiuto 28 settimane di età intrauterina
- ☐ Nato morto

Peso gr \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Settimane \_\_\_\_\_

estratto presso la Camera Operatoria di \_\_\_\_\_

del Presidio Ospedaliero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

dalla paziente \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Timbro e firma del medico richiedente

\_\_\_\_\_

P.S.: Il presente modulo va compilato in triplice copia.

ASL Roma I  
Borgo S. Spirito, 3  
00193 Roma

t. +39.06.68351  
www.aslroma1.it  
p.iva 13664791004

Area Direzione Ospedaliera  
Tel. +39.06.68352018  
mail:  
[area.direzioneospedaliera@aslroma1.it](mailto:area.direzioneospedaliera@aslroma1.it)

GESTIONE EVENTO MORTE PRESSO I PRESIDII OSPEDALIERI  
DELLA ASL ROMA I

PG 0 ADO PRO 12

**ALLEGATO 6**