

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”.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 2012 r. 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. z 2012 r. poz. 420) oraz § 6 pkt 6) Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie, zarządzam, 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 202/2006 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie z dnia 24 listopada 2006 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

Załącznik do Zarządzenia Nr 93/2012
Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu
im. Marii Skłodowskiej – Curie
z dnia 5 grudnia 2012 r.

	CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE 02-781 Warszawa ul. W.K. Roentgena 5 tel. (22) 546 20 00	Pieczęćka nagłówkowa kierującej komórki organizacyjnej
	KARTA SKIEROWANIA ZWŁOK DO CHŁODNI	

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

Wypełnia pielęgniarka	Imię i nazwisko osoby zmarłej		PID	
	PESEL / w przypadku braku nr PESEL – seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	Data zgonu		
		Godzina zgonu		
	Data i godzina skierowania zwłok osoby zmarłej do chłodni	Oznaczenie* pielęgniarki 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		

COI_5.12.2012 r.