

ZARZĄDZENIE NR 30/2015

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie
z dnia 30 czerwca 2015 r.

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 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. 2012 poz. 420) oraz § 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

Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierza się Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 19/2013 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej – Curie z dnia 15 maja 2013 roku w sprawie wprowadzenia do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie „Karty skierowania zwłok do chłodni”.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

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

	KARTA SKIEROWANIA ZWŁOK DO CHŁODNI	☐ W. K. Roentgena 5	Pieczęć kierującej komórki organizacyjnej
		☐ Wawelska 15	

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 ☐ nie		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 <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>dzień</td> <td>miesiąc</td> <td>rok</td> <td>godzina</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				dzień	miesiąc	rok	godzina					Rzeczy wartościowe ☐ nie ☐ tak (wpisać jakie)
dzień	miesiąc	rok	godzina										
Oznaczenie* lekarza stwierdzającego zgon				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									

*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	