



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
LATINAREGIONE
LAZIO

Direzione Medica Ospedale "S.M. Goretti" di Latina
 UOC Direzione Medica DEA 2° liv.
 Tel 0773/6553514-3503 fax 0773/6553506
 e-mail: direzione.smgoretti@ausl.latina.it
 Pec: amministrazione@pec.ausl.latina.it
 Prot. Rep. AOO02/2020

Latina, li _____

**Alle Spett.li Agenzie di OO.FF.
 della Provincia di Latina**

Oggetto: Ordinanza Regione Lazio n° Z0063 del 8/10/2020 - disposizioni per esposizione salma e accesso visitatori nelle camere ardenti del servizio Morgue Ospedale S.Maria Goretti.

A seguito dell'Ordinanza in oggetto, fino a nuove disposizioni, si informano le SS.LL. che l'esposizione della salma nella camera ardente dell'Ospedale S. Maria Goretti, potrà avvenire a partire dalle 2 (due) ore antecedenti la partenza del feretro per le esequie.

L'accesso alle camere ardenti per il saluto di commiato alla salma è consentito esclusivamente ai familiari stretti del defunto (genitori, coniuge, figli, nipoti con riferimento ai nonni) e dovrà avvenire attenendosi alle regole riportate nel prospetto allegato alla presente.

Per quanto sopra, si chiede di informare i familiari dei defunti delle disposizioni che regolamentano l'accesso alla camera mortuaria e alla necessità di compilare e sottoscrivere l'apposita modulistica, contestualmente all'acquisizione dell'incarico per il servizio funebre.

Si ringrazia per la collaborazione.

Distinti saluti.

Il Direttore Medico Ospedale "S.M. Goretti"
Dott. Sergio PARROCCHIA

ASL LATINA
 Ospedale "S.M. Goretti" Latina
 U.O.C. DIREZIONE MEDICA
 DIRIGENTE MEDICO
 Dott. RICCARDO MARRONE



REGOLE PER L'ACCESSO ALLA CAMERA MORTUARIA OSPEDALE S. MARIA GORETTI - VISITE AI DEFUNTI

- L'ESPOSIZIONE DELLA SALMA NELLA CAMERA ARDENTE POTRA' AVVENIRE A PARTIRE DALLE 2 (DUE) ORE ANTECEDENTI LA PARTENZA DEL FERETRO PER LE ESEQUIE.**
- ALL'INTERNO DEI LOCALI DELLE CAMERE ARDENTI E' CONSENTITA LA PRESENZA DI N° 2 (DUE) PERSONE PER SALMA ESPOSTA.**
- L'ACCESSO ALLA CAMERA MORTUARIA E' CONSENTITO ESCLUSIVAMENTE AI FAMILIARI STRETTI DEL DEFUNTO.**
- L'ACCESSO ALLE CAMERE ARDENTI DELLE PERSONE AUTORIZZATE DEVE AVVENIRE NEL RISPETTO DELLE VIGENTI MISURE DI RIDUZIONE DELLA DIFFUSIONE DELLA MALATTIA COVID-19.**
- E' OBBLIGATORIO:**
 - **L' USO DELLA MASCHERINA CORRETTAMENTE INDOSSATA;**
 - **IL RISPETTO DELLA DISTANZA INTERPERSONALE DI ALMENO 1 (UNO) METRO,;**
 - **L'IGIENE DELLE MANI IN INGRESSO E IN USCITA DAI LOCALI DELLE CAMERE ARDENTI;**
 - **L'AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA E TEMPERATURA CORPOREA < 37,5° (MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE A DISPOSIZIONE PRESSO IL PERSONALE DELLA CAMERA MORTUARIA).**
- IL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA E T. <37,5° DOVRA' ESSERE CONSEGNATO AL PERSONALE DELLA CAMERA MORTUARIA CHE LO CONSERVERA' PER GG. 14 PER UN EVENTUALE CONTACT TRACING.**
- NON E' CONSENTITO LO STAZIONAMENTO E NON SONO CONSENTITI ASSEMBRAMENTI:**
 - **NELL'ATRIO DEI LOCALI DELLE CAMERE ARDENTI;**
 - **SOTTO IL PORTICO ANTISTANTE L' INGRESSO DELLA CAMERA MORTUARIA;**
 - **NEL PIAZZALE ANTISTANTE LA CAMERA MORTUARIA.**

LA DIREZIONE

Latina, 12/10/2020

**AUTORIZZAZIONE VISITA AI DEFUNTI (*)**

Si autorizza il/la

Sig./Sig.ra _____

in qualità di familiare stretto del

Defunto/a _____ all'ingresso presso la

camera mortuaria il giorno _____ alle ore _____

La persona autorizzata:

- E' a conoscenza degli obblighi e prescrizioni per il contenimento del contagio COVID 19;
- E' a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in caso di febbre $>37,5^{\circ}$ C, e/o di sintomi influenzali e di rivolgersi immediatamente al proprio medico curante e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL competente;
- Dichiaro:
 - che negli ultimi 14 gg
 - Non è stata in contatto, per quanto a propria conoscenza, con persone risultate positive al SARS-COV-2;
 - Non proviene da uno Stato Estero o da una zona classificata ad alto rischio COVID 19;
 - Che non presenta al momento condizioni di temperatura corporea $>37,5^{\circ}$ C, e/o di sintomi influenzali autonomamente rilevati;
- Si impegna all'interno della camera mortuaria:
 - Ad indossare correttamente la mascherina per tutta la durata della permanenza;
 - Ad igienizzare le mani con gel idroalcolico o lavaggio delle mani in entrata e in uscita dalla camera mortuaria;
 - A mantenere comunque una distanza interpersonale di almeno 1 metro;
 - A rispettare i percorsi riservati ai visitatori, tutte le disposizioni interne e le indicazioni del personale preposto;
- Di non eccedere il numero massimo consentito di n. 2 persone per defunto presenti nella camera ardente.

Data _____

Timbro/firma del Direttore Medico o suo Delegato**Firma (leggibile) della persona autorizzata**

(*) conservare almeno 14 gg da parte del Servizio Morgue