



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

PRESIDIO OSPEDALIERO "G.F. INGRASSIA"

Direzione Medica di Presidio

Palermo lì

Prot. n.

Comunicazione decesso

All'Ufficio di Stato Civile della città di Palermo

Cognome e nome Nat... a

il C.F.: Documento di riconoscimento

.....

Stato civile

Condizione o professione.....

Residente in via n.

degente presso il P.O. GF Ingrassia U.O. di

è decedut... il alle ore

a causa di

Il seppellimento potrà eseguirsi **trascorse ore 24 dall'ora del decesso**

Si richiede riscontro diagnostico SI [] NO []

La salma è a disposizione delle Autorità Giudiziarie SI [] NO []

.

Il Dirigente Medico

(All.8)