



INFORMATIVA PER LA RICHIESTA DI TUMULAZIONE DEI FETI E DEI PRODOTTI ABORTIVI

(ai sensi del r.r. 9 novembre 2004, n.6 e s.m.i.)

Gent.le Sig.ra,

se riceve questa informativa significa che la S.V. dovrà a breve essere sottoposta a interruzione di gravidanza; a tale scopo La informiamo che:

il regolamento regionale 9 novembre 2004, n.6 modificato il 06/02/2007, ha introdotto la possibilità di:

sepoltura da parte del/i genitore/i:

- per i prodotti del concepimento di presunta età inferiore alle venti settimane,
- per i prodotti abortivi di presunta età di gestazione dalle venti alle ventotto settimane complete,
- per i feti che abbiano presumibilmente compiuto ventotto settimane di età intrauterina.

In assenza di tale richiesta, l'Azienda Ospedaliera provvederà, in analogia a quanto disposto per le parti anatomiche riconoscibili, alla sepoltura in comunanza.

Sì, desidero richiedere la sepoltura.

No, provveda l'Azienda Ospedaliera.

Data

Firma