



Io sottoscritto Dr. _____, nelle funzioni di medico necroscopo presso la A:S.L: Roma 3, dichiaro che il giorno _____, alle ore _____, su richiesta dell'Autorità Giudiziaria di Roma mi sono recato in località _____ domicilio di _____ (oppure) Ospedale _____ (oppure) Casa di Cura _____ (oppure) altro luogo _____ ove ho accertato e constatato la morte di _____, nato a _____ il _____, identificato mediante documento _____ n. _____ rilasciato a _____ il _____

Mancando il documento personale, identificano i seguenti testimoni:

1. Sig _____ nato a _____ il _____, identificato mediante _____ n. _____ rilasciato a _____ il _____ Firma _____
2. Sig _____ nato a _____ il _____, identificato mediante _____ n. _____ rilasciato a _____ il _____ Firma _____

Trattandosi di cadavere di persona non identificata, se ne descrivono i principali caratteri somatici: _____

Eventuali notizie anamnestiche raccolte: (riferimento o descrizione delle circostanze del fatto, di tempo e di luogo che attengono al fatto stesso) _____

I fenomeni tanatologici da me osservati sono: (descrivere sinteticamente rigidità, temperatura, ipostasi, ecc.) _____