

REGIONE LAZIO

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE ROMA 3

UOC MEDICINA LEGALE



REGIONE
LAZIO

~~U.O.S. Medicina Legale
Distretto Municipale X
Via Federico Palmi, 34~~

Alla Polizia Mortuaria

Per il seguito di competenza.

Si richiede il trasporto presso l'obitorio di "Tor Vergata" di Roma del cadavere di:

Cognome _____ Nome _____

Deceduto il ___ / ___ / _____ presso _____

Per riscontro autoptico diagnostico, in assenza di ipotesi di reato:

Roma, ___ / ___ / _____.

Il Medico Necroscopo

MOD. 3087