

Da allegare alla domanda di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria e/o socio-sanitaria

Dichiarazione del possesso dei requisiti minimi previsti per l'esercizio di attività di
SERVIZIO MORTUARIO OSPEDALIERO
 (Lista di controllo n. 4.13)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

DICHIARA

(se la domanda è presentata da una persona giuridica)

nella sua qualità di:

- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante della società

(indicare la corretta denominazione)

(Il possesso dei requisiti di cui alla presente scheda comporterà, a seguito dell'autorizzazione all'erogazione delle prestazioni, l'iscrizione allo specifico registro provinciale ove sono elencate le strutture sanitarie e/o socio-sanitarie autorizzate, l'ente o associazione che le gestisce e la tipologia di attività sanitaria e/o socio-sanitaria autorizzata).

REQUISITI SPECIFICI

4.13	In termini di accessibilità devono essere consentite l'entrata e l'uscita autonoma senza interferenze rispetto al sistema generale dei percorsi interni della struttura.		
REQUISITO DA SODDISFARE:	Deve essere previsto un accesso dall'esterno per i visitatori.		
<i>Criteri per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>
4.13 - a	L'accesso al servizio mortuario è autonomo e senza interferenze con il sistema generale di percorsi della struttura.	SI	NO
4.13 - b	I visitatori hanno a disposizione un accesso al servizio mortuario dall'esterno.	SI	NO



4.13.1 REQUISITI MINIMI STRUTTURALI

4.13.1 REQUISITO DA SODDISFARE:	Il servizio deve essere dotato di: - locale osservazione/sosta salme; - camera ardente; - locale preparazione personale; - servizi igienici per il personale; - servizi igienici per i parenti; - sala per onoranze funebri al feretro; - deposito materiale.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>
Il servizio mortuario è dotato dei seguenti locali/servizi:			
4.13.1 - a	locale di osservazione/sosta salme;	SI	NO
4.13.1 - b	camera ardente;	SI	NO
4.13.1 - c	locale per la preparazione del personale (anche in comune con altri servizi);	SI	NO
4.13.1 - d	servizi igienici per il personale (anche in comune con altri servizi);	SI	NO
4.13.1 - e	servizi igienici per i parenti distinti da quelli per il personale;	SI	NO
4.13.1 - f	spazio per le onoranze funebri al feretro;	SI	NO
4.13.1 - g	deposito del materiale (anche in comune con altri servizi).	SI	NO

4.13.2 REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI

4.13.2 - 1 REQUISITO DA SODDISFARE:	Il servizio mortuario deve essere dotato di condizionamento ambientale che assicuri le seguenti caratteristiche igrometriche: - temperatura interna invernale ed estiva non superiore a 18°C per i locali con presenza di salme; - umidità relativa 60% +-5%; - n. ricambi aria/ora 15v/h.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>			<i>Situazione attuale</i>
Nei locali con presenza di salme sono garantite le seguenti condizioni ambientali:			
4.13.2-1-a	temperatura interna, sia d'inverno che d'estate, non superiore a 18°C;	SI	NO
4.13.2-1-b	umidità relativa tra il 55 - 65%;	SI	NO



4.13.2-1-c	ricambio dell'aria pari ad almeno 15 volumi/ora di aria esterna.	SI	NO
------------	--	----	----

4.13.2 - 2 REQUISITO DA SODDISFARE:	E' prevista la seguente dotazione impiantistica: – impianto di illuminazione di emergenza.		
<i>Criteria per la verifica del possesso del requisito</i>		<i>Situazione attuale</i>	
4.13.2-2	Presso il servizio mortuario esistono luci di emergenza che si attivino in caso di improvvisa mancanza di tensione.	SI	NO



