

 УНИВЕРЗИТЕТСКИ КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ UNIVERSITY CLINICAL CENTRE OF THE REPUBLIC OF SRPSKA	Univerzitetski klinički centar Republike Srpske	PR-06-022		
Postupak u slučaju smrti pacijenta				
Strana 1 od 8	Izdanje:	Važi od:	Odobrio	Kopija broj
	10	22.09.2023.	Pomoćnik generalnog direktora za medicinske poslove	1

1 PREDMET I PODRUČJE PRIMJENE

1.1 Predmet procedure

Ovom procedurom definiše se pravilan i siguran postupak u slučaju smrti pacijenta u Univerzitetskom kliničkom centru Republike Srpske.

1.2 Područje primjene

Procedura se primjenjuje u svim organizacionim jedinicama medicinskog sektora Univerzitetskog kliničkog centra Republike Srpske.

1.3 Nadležnosti za primjenu

Za primjenu procedure na nivou Univerzitetskog kliničkog centra Republike Srpske nadležni su pomoćnici generalnog direktora za medicinske poslove, svako u svom domenu. Za primjenu procedure na nivou organizacionih jedinica i informisanje zaposlenih nadležni su rukovodioci organizacionih jedinica. Svi zaposleni koji su direktno uključeni u procese regulisane ovim dokumentom, dužni su da poznaju i postupaju u skladu sa sadržajem ovog dokumenta.

1.4 Isključenja

Nema.

2 VEZA S DRUGIM DOKUMENTIMA

2.1 Referentni dokumenti

- „Zakon o zdravstvenoj zaštiti“ („Sl. glasnik Republike Srpske“ br. 57/22);
- "Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službeni glasnik Republike Srpske“ br.90/17, 42/20, 98/20, 63/22);
- "Pravilnik o načinu i uslovima pod kojima se vrši sahranjivanje, ekshumacija i prevoz umrlih lica"(„Službeni glasnik Republike Srpske“ br.38/18);
- „Pravilnik o izmjenama i dopunama pravilnika o načinu i uslovima pod kojima se vrši sahranjivanje, ekshumacija i prevoz umrlih lica"(„Službeni glasnik Republike Srpske“ br.91/22);
- Preporuke Instituta za javno zdravstvo RS: "Prevencija i kontrola infekcije za sigurno upravljenje mrtvim tijelom u kontekstu COVID-19";
- „Priručnik standardnih operativnih postupaka u sestrinstvu za sekundarni i tercijarni nivo zdravstvene zaštite“ Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite i Fondacija „Fami“ (Jačanje sestrinstva u Bosni i Hercegovini);
- „Zakon o grobljima i pogrebnoj djelatnosti“ („Službeni glasnik Republike Srpske“ br.31/13,6/14);
- „Zakon o zdravstvenom osiguranju“ („Službeni glasnik Republike Srpske“ br.18/99, 51/01, 70/01, 51/03, 57/03,17/08, 01/09),06/09);

- „Zakon o evidencijama i statističkim istraživanjima u oblasti zdravstvene zaštite“ („Sl. glasnik Republike Srpske“ br.53/16);
- „Pravilnik o sadržaju, obimu i načinu ostvarivanja prava na zdravstvenu zaštitu“ („Službeni glasnik Republike Srpske“ br. 102/11);
- „Odluka o participaciji“ („Službeni glasnik Republike Srpske“ br.58/16, 83/16,112/16, 1/17);
- „Povelja o pravima pacijenata“;
- „Pravilnik o postupku utvrđivanja smrti lica“;
- „Pravilnik o postupku obavljanja obdukcije“.

2.2 Ostali dokumenti

- Normativna akta Univerzitetskog kliničkog centra Republike Srpske;
- „Kodeks ljekarske etike“;
- „Etički kodeks medicinskih sestara/ tehničara“.

3 TERMINI I SKRAĆENICE

3.1 Termini

Nema.

3.2 Skraćenice

- **UKC RS:** Univerzitetski klinički centar Republike Srpske;
- **OJ:** Organizaciona jedinica;
- **EKG:** Elektrokardiografija;
- **LZO:** Lična zaštitna oprema.

4 OPIS POSTUPKA (PROCESA)

4.1 Cilj: Obezbijediti pravilan, siguran i jedinstven način zbrinjavanja preminulog pacijenta.

4.2 Mjere predostrožnosti

- Postupak izvode najmanje dvije medicinske sestre/tehničari.
- Poseban postupak se provodi ukoliko je pacijent preminuo od zarazne bolesti.

4.3 Priprema medicinske sestre/tehničara, bolesnika, materijala i opreme

- Medicinska sestra/tehničar – oprati ruke, staviti masku i navući rukavice za jednokratnu upotrebu.
- Materijal i oprema: paravan, EKG aparat, gel, potrebna dokumentacija za ispisivanje podataka o vremenu i uzroku smrti, fiziološki rastvor, pean, šprica, zavojni materijal, gaza, celulozna i obična vata, vreća za depozit umrlih/plahte, vreća za odlaganje stvari preminulog, vrećica za stvari od vrijednosti, nesterilne rukavice, jednokratne zaštitne maske, kolica za prljavi veš, odgovarajuća ambalaža za odlaganje otpada (komunalni, infektivni).

4.4 Nadležnost za utvrđivanje uzroka smrti pacijenta

U slučaju smrti pacijenta u UKC RS, ordinirajući, odnosno dežurni doktor u OJ utvrđuje vrijeme i uzrok smrti pacijenta. Vrijeme smrti se utvrđuje pregledom umrlog pacijenta, a uzrok smrti pacijenta se utvrđuje pregledom medicinske dokumentacije i obdukcijom.

U slučaju kada je smrt nastupila u toku transporta, prije ulaska pacijenta u UKC RS ili neposredno po dolasku u prijemnu ambulantu i sprovedene neuspješne reanimacije dežurni doktor konstatuje smrtni ishod.

U ovakvim slučajevima ne vrši se prijem na liječenje otvaranjem medicinske dokumentacije, već se piše detaljan nalaz i mišljenje u četiri primjerka sa potpisima oba dežurna doktora. Ukoliko postoji opravdan zahtjev za obdukciju ili ukoliko se radi o slučaju opisanom u važećoj zakonskoj regulativi uz nalaz i mišljenje se postavlja zahtjev za obdukciju umrlog.

Ukoliko je smrt nastupila na odjeljenju gdje je pacijent liječen smrt će konstatovati ordinirajući doktor ili nadležni dežurni doktor.

Kada postoji sumnja ili je očito da je smrt prouzrokovana krivičnim djelom ili je u vezi s izvršenjem krivičnog djela, UKC RS obavještava MUP Republike Srpske i predlaže sudsko – medicinsku obdukciju. Potrebno je da se stvari unesrećenog pažljivo odlože i predaju policiji i tek nakon njihove obrade predaju porodici.

Doktor postavlja zahtjev za kliničku obdukciju u sljedećim slučajevima:

- kada je lice umrlo u UKC RS, a nije utvrđen uzrok smrti:
 - ako je od momenta prijema na liječenje prošlo manje od 24 sata, a uzrok smrti nije sa sigurnošću utvrđen;
 - ako je smrt nastupila za vrijeme pregleda doktora medicine ili bilo kakve medicinske intervencije preduzete u dijagnostičke ili terapijske svrhe;
 - ako je smrt nastupila u vezi sa bilo kakvom eksperimentalnom procedurom ili kliničkim ispitivanjem koja se obavljaju u UKC RS.
- kad zahtijeva doktor koji je liječio umrlo lice,
- kada to zahtijevaju epidemiološki i sanitarni razlozi,
- na zahtjev člana uže porodice umrlog lica,
- na zahtjev nadležnog istražnog organa.

U slučaju da doktor zahtijeva kliničku obdukciju, doktor mora popuniti uputnicu za kliničku obdukciju uz koju treba dostaviti i istoriju bolesti.

Obdukcioni nalaz piše se u dva primjerka (arhiva Zavoda za kliničku patologiju, rukovodiocu OJ na kojoj je pacijent preminuo). Dostavljenje obdukcionog nalaza je u potpunosti isto kao dostavljanje patohistoloških nalaza u organizacione jedinice. Administrativni radnik OJ preuzima nalaze u Zavodu za kliničku patologiju i predaju ih rukovodiocima OJ.

Ukoliko članovi porodice umrlog pacijenta traže izdavanje obdukcionog nalaza obraćaju se Generalnom direktoru UKC RS. Generalni direktor u konsultaciji sa rukovodiocem OJ daje saglasnost o izdavanju obdukcionog nalaza.

4.5 Dokumentacija o umrlom pacijentu

Nakon utvrđivanja uzroka smrti pacijenta, u OJ popunjavaju se sljedeći dokumenti o umrlom pacijentu:

- „Izveštaj o uzroku smrti“ 3 primjerka (1 opština–matičar, 1 član porodice, 1 istorija bolesti);
- „Potvrda medicinske ustanove o smrti“ 3 primjerka (1 opština–matičar, 1 član porodice, 1 istorija bolesti);
- „Obrazac o primopredaji ličnih stvari“ 2 primjerka (1 istorija bolesti, 1 porodici);
- „Sprovodnica leša – zahtjev za obdukciju“ 3 primjerka (2 uz tijelo umrlog se upućuje na patologiju, 1 istorija bolesti);
- „Posmrtni listić“ 1 primjerak;
- „Temperaturno-terapijska lista“ (1 primjerak);
- „Istorija bolesti“ (1 primjerak);
- „Otpusno pismo“ 3 primjerka (1 član porodice, 1 istorija bolesti, 1 matični list).

Administrativni radnik u OJ upisuje podatke o smrti pacijenta u sljedeće evidencije:

- „Dnevni izvještaj o kretanju bolesnika“;
- „Matičnu knjigu pacijenata“;
- „Indeks ležećih pacijenata“.

Administrativni radnik OJ dokumentaciju o umrlom pacijentu ulaže u istoriju bolesti.

4.6 Postupak sa tijelom umrlog pacijenta

- Odmah nakon nastupanja smrtnog ishoda, ukoliko doktor nije pored pacijenta, obavijestiti doktora da konstatuje smrt pacijenta;
- Uraditi EKG pacijentu po nalogu doktora;
- Nakon što doktor utvrdi da je kod liječene osobe nastupila smrt, pripremiti potrebnu dokumentaciju za ispisivanje podataka o vremenu i uzroku smrti;
- Umrlo osobu treba obavezno prekriti plahtom, a ako pacijent nije sam u sobi, njegov krevet ograditi paravanom od ostalih pacijenata;
- Izvaditi jastuke ispod glave preminulog i skinuti pokrivače;
- Skinuti odjeću sa preminulog, staviti u za to namijenjenu vreću sa imenom i prezimenom preminulog pacijenta i odložiti u prostoriju za garderobu;
- Nakit i stvari od vrijednosti skinuti i popisati u prisustvu svjedoka, te odložiti u vrećicu sa imenom i prezimenom preminulog pacijenta. Vrećica se ostavlja u prostoriju pod ključem;
- Ukoliko je preminuli imao intravenske kanile, sonde, drenove, kateter, treba ih izvaditi i adekvatno odložiti;
- Rane na tijelu (ako ih ima) očistiti i pokriti gazom;
- Donju vilicu podići i učvrstiti zavojem da bi usta ostala zatvorena, a ukoliko ima zubnu protezu, prethodno je staviti u usta;
- Umrlog položiti na leđa s ispruženim nogama i rukama i zatvoriti očne kapke;
- Na palac noge preminulog staviti popunjen posmrtni listić (ime i prezime, datum rođenja, organizacionu jedinicu u kojoj je osoba umrla i vrijeme smrti (dan, mjesec, godina, sat) i staviti ga u vreću za depozit umrlih ili ga umotati u plahtu;

- Tijelo preminulog se zadržava dva časa u organizacionoj jedinici nakon utvrđivanja smrti u za to predviđenom prostoru. U organizacionim jedinicama koje nemaju infrastrukturne uslove za smještaj preminulog, tijelo ostaje u sobi u kojoj je nastupila smrt ograđeno neprovidnim paravanom;
- Skinuti i odložiti rukavice na propisan način, te oprati i posušiti ruke;
- Adekvatno evidentirati postupak: medicinska sestra/tehničar, pored ranije popunjenog posmrtnog listića, u svesku primopredaje upisuje osnovne podatke preminulog, tačno vrijeme smrti i stvari od vrijednosti koje je imao;
- Nakon dva časa tijelo preminule osobe se iz organizacione jedinice prenosi u mrtvačnicu u vreći za depozit umrlih ili umotano u plahtu sa posmrtnim listićem na palcu noge i „Sprovodnicom leša“ pored;
- Nakon dva časa medicinska sestra/tehničar u skladu sa procedurom ustanove šalje telegram porodici umrlog pacijenta, odnosno navedenoj kontakt osobi;
- Prilikom premještanja pacijenta u Kliniku intenzivne medicine za nehirurške grane ili Kliniku za anesteziju i intenzivno liječenje se ne premještaju lične stvari, već iste ostaju u Klinici sa koje je pacijent premješten, a u slučaju smrti pacijenta porodica preuzima lične stvari u organizacionoj jedinici sa koje je pacijent prethodno premješten;
- Prilikom prijema i premještanja pacijenta iz Urgentnog centra u Kliniku intenzivne medicine za nehirurške grane, Kliniku za anesteziju i intenzivno liječenje ili u druge Klinike, stvari od preminulog se preuzimaju u organizacionoj jedinici gdje je pacijent preminuo.

4.7 Postupak sa tijelom umrlog pacijenta od zarazne bolesti

U većini slučajeva leševi nisu zarazni osim u slučajevima posebno opasnih zaraznih bolesti koje zbog masovnosti obolijevanja i/ili visoke stope mortaliteta mogu predstavljati ozbiljnu i direktnu opasnost za javno zdravlje na republičkom i međunarodnom nivou, kao što su influenza uzrokovana novim podtipom virusa influence, teški akutni respiratorni sindrom, poliomijelitis uzrokovan divljim poliovirusom, velike boginje, žuta groznica, kuga i virusne hemoragične groznice, osim hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom te nove nepoznate zarazne bolesti.

Pacijent koji je umro od posebno opasne zarazne bolesti umotava se u platno natopljeno odgovarajućim rastvorom dezinfekcionog sredstva. Prenosi se u zalemljenom metalnom sanduku koji je stavljen u drveni sanduk, koji se može zatvoriti za bezbjedan prevoz.

Sa tijelom umrlog od ostalih zaraznih bolesti (nekarantinskih) se postupa na isti način kao i sa tijelom umrlog pacijenta od nezarazne bolesti, uz obaveznu primjenu standardnih i pojačanih mjera prevencije infekcije, uključujući pored adekvatne higijene ruku i upotrebu ostale lične zaštitne opreme. Pri tome, tijelo preminulog prije prebacivanja u mrtvačnicu nije potrebno dezinfikovati, niti je potrebna posebna transportna oprema ili vozilo.

Sa tijelom umrlog od infekcije sa SARS-CoV-2 potrebno je:

- osigurati da osoblje koje je u kontaktu s tijelom (zdravstveno osoblje, osoblje mrtvačnice) primjenjuje standardne mjere opreza, uključujući: higijenu ruku prije i nakon interakcije s tijelom i okolinom; korištenje odgovarajuće lične zaštitne opreme u skladu sa nivoom interakcije sa tijelom (zaštitna maska, rukavice, mantil/pregača..); ako postoji opasnost od prskanja iz tjelesnih tečnosti ili izlučevina, osoblje treba da koristi zaštitu za lice (zaštitni vizir/naočare za lice i respiratornu/medicinsku masku);

- pripremiti tijelo za prenos uključujući uklanjanje svih katetera i drugih cijevi;
- osigurati da se zaustavi isticanje bilo koje tjelesne tečnosti iz otvora;
- smanjiti na minimum kretanje i rukovanje tijelom;
- tijelo staviti u vreću za depozit umrlih i prenijeti, što je prije moguće, u mrtvačnicu;
- ne treba dezinfikovati tijelo;
- nije potrebna posebna transportna oprema ili vozilo.

4.8 Postupak obavješćavanja o smrti pacijenta

Nakon utvrđivanja smrti pacijenta i pripreme tijela za prenošenja iz prostora predviđenog za preminule/bolesničke sobe u mrtvačnicu Zavoda za kliničku patologiju, glavna sestra ili medicinska sestra/tehničar u smjeni iz OJ gdje je smrt nastupila, je dužna da obavijesti porodicu ili najbliže srodnike umrlog pacijenta putem telegrama. Telegram se šalje na adresu na kojoj je pacijent prijavljen putem „Pošta Srpske“, pozivom na broj **01202** radnim danom od 07.00 do 20.00 časova, subota od 07.00 do 16.00 časova, a nedjelja je neradna. Ordinirajući ili dežurni doktor je obavezan da porodici umrlog pacijenta ukoliko je prisutna usmeno saopšti smrtni ishod pacijenta. Ukoliko pacijent premine u noći na dane vikenda i državnih praznika porodicu telefonom obavještava ujutru ljekar koji je utvrdio smrt pacijenta ili dežurni ljekar.

4.9 Transport tijela umrlih u mrtvačnicu Zavoda za kliničku patologiju

Nakon smrti pacijenta, odnosno nakon isteka 2 sata od smrti pacijenta iz svih organizacionih jedinica, tijelo umrlog prenosi se u mrtvačnicu Zavoda za kliničku patologiju na lokaciji Paprikovac (suteran zgrade Klinike za infektivne bolesti). Prenos tijela umrlog pacijenta vrše nosači organizacione jedinice u kojoj je smrt nastupila. Neposredno prije transporta nosač je u obavezi da, ukoliko se transport vrši u periodu od 07.00 do 19.00 h (dnevna smjena), pozivom na lokal: **23-54** ili službeni broj: **99-394/99-395** obavijesti pomoćnika obducenta o transportu tijela.

Glavna/nadzorna sestra ili medicinska sestra/tehničar u smjeni iz Klinike za psihijatriju poziva broj **051/214-107**, kontaktira radnika „Gradskog groblja“ Banja Luka radi prevoza preminulog, a potom u periodu od 07.00 do 19.00 h obavještava pomoćnika obducenta Zavoda za kliničku patologiju na službeni broj **99-394/99-395** o preminulom, radi pravilne evidencije medicinske dokumentacije.

Iz OJ na lokaciji „Stara hirurgija“ glavna/nadzorna sestra ili medicinska sestra/tehničar u smjeni u periodu od 07.00 do 19.00 h obavještava pomoćnika obducenta Zavoda za kliničku patologiju na službeni broj **99-394/99-395** o preminulom, radi pravilne evidencije medicinske dokumentacije i daljeg postupka.

4.10 Transport umrlih iz Zavoda za kliničku patologiju

Tijela umrlih pacijenata transportuju se u jednu od dvije mrtvačnice za čuvanje posmrtnih ostataka umrlog do sahrane, koje se nalaze u ulici Rade Radića bb ili Franca Šuberta br. 23 koje su u sastavu „Gradskog groblja“. Obje mrtvačnice su uslovne i izgrađene su u skladu sa odredbama gore navedenog Zakona kao i člana 9. „Odluke o grobljima i pogrebnoj djelatnosti“ („Sl. glasnik grada Banja Luka“, broj 18/13).

Prezimanje tijela umrlih iz mrtvačnica Gradskog groblja Banja Luka, obavlja pravno ili fizičko lice registrovano za obavljanje pogrebne djelatnosti koju odredi član porodice umrlog ili ovlašteno lice.

Porodicu umrlog čini u prvom redu bračni drug i djeca umrlog (tu spadaju i usvojena djeca), unučad, te roditelji umrlog (i usvojilac), brat i sestra samo u slučaju da nema prethodno navedenih srodnika. Ukoliko umrli nema nikog od navedenih bližih srodnika, tijelo mogu preuzimati i ostali dalji srodnici, a u slučaju da umrli nema ni takvih srodnika tijelo se predaje pravnom ili fizičkom licu registrovanom za obavljanje pogrebne djelatnosti koje odredi (po prethodnom obavještenju) Grad Banja Luka.

U mrtvačnici Zavoda za kliničku patologiju UKC RS se vodi protokol umrlih koji sadrži:

- redni broj,
- datum smrti,
- ime i prezime umrlog pacijenta,
- godina i pol,
- organizaciona jedinica gdje je smrt nastupila,
- adresa mrtvačnice u koju se tijelo transportuje.

4.11 Postupak sa imovinom umrlog pacijenta

Zatečena imovina umrlog se zapisnički popisuje u svesku primopredaje OJ na kojoj je pacijent boravio. Imovina se predaje članu porodice uz potvrdu o predaji imovine i upis JMBG osobe koja je preuzela imovinu.

Koristiti obrazac o primopredaji ličnih stvari u 2 primjerka (KIS-dokumenti, opšti - nemedicinski obrasci). Jedan primjerak porodici, a jedan ostaje u OJ - Istorija bolesti.

4.12 Lična zaštitna oprema i dekontaminacija prostora

4.12.1 Lična zaštitna oprema (LZO)

Osigurati da osoblje koje je u kontaktu s tijelom (zdravstveno ili osoblje mrtvačnice) primjenjuje standardne mjere opreza, uključujući higijenu ruku (pranje/dezinfekcija) prije i nakon interakcije s tijelom i okolinom, te zavisno od nivoa interakcije sa tijelom (priprema umrlog, transport, obdukcija,...) koriste odgovarajuću ličnu zaštitnu opremu (medicinska ili respiratorna maska, rukavice, zaštitni mantil/vodotporna pregača, čizme). Ako postoji opasnost od prskanja tjelesnih tečnosti ili izlučevina, osoblje sem zaštitnih maski treba da koristi zaštitni vizir ili naočare za lice.

4.12.2 Čišćenje i dekontaminacija prostora i predmeta

- Prostor bolesničke sobe (površine i predmete), kolica za transport preminulog i prostor mrtvačnice mehanički očistiti neutralnim deterdžentom, te dezinfikovati odgovarajućim rastvorom dezinfekcionog sredstva.
- Prostor mrtvačnice se mora stalno održavati čist i dobro provjetravati (preporučuje se da se obdukcija obavlja u provjetреноj prostoriji, tj. da posjeduje prirodnu ventilaciju sa najmanjim protokom vazduha 160 l/s/ pacijentu ili u prostorijama sa negativnim pritiskom sa najmanje 12 promjena vazduha na sat i kontrolisanim smjerom strujanja vazduha kada se koristi mehanička ventilacija); osvjetljenje mora biti odgovarajuće.
- Površine i instrumenti treba da budu izrađeni od materijala koji se lako dezinfikuju i održava između obdukcija; instrumente koji se koriste tokom obdukcije treba očistiti i dezinfikovati odmah nakon obdukcije, kao dio rutinske procedure; površine okoline na kojima je tijelo pripremljeno, prvo treba očistiti pripremljenim rastvorom deterdženta; Nakon čišćenja, dezinficijens sa koncentracijom minimalnom od 0,1% (1000 ppm) natrijum hipohlorita (izbjeljivač), odnosno 70% etanol treba da stoji na površini najmanje 1 minut. Ostala dezinfekciona sredstva mogu se takođe koristiti ako imaju oznaku protiv novih virusa i ostaju na površini u skladu sa preporukama proizvođača.

- Osoblje treba da koristi odgovarajuću LZO, uključujući zaštitu disajnih puteva i očiju, prilikom pripreme i korišćenja dezinfekcionih rastvora.
- Predmeti klasifikovani kao klinički otpad moraju se zbrinuti na odgovarajući način u skladu sa zakonskim zahtjevima.

5 OBRASCI I PRILOZI

5.1 Obrasci

- **Obrazac** „Izveštaj o uzroku smrti“;
- **Obrazac** „Potvrda zdravstvene ustanove o smrti“;
- **Obrazac** „Sprovodnica leša - Zahtjev za obdukciju“;
- **Obrazac** „Posmrtni listić“;
- **Obrazac** „Obrazac o primopredaji ličnih stvari“ 2 primjerka (1 istorija bolesti, 1 porodici).

5.2 Prilozi

Nema.

6 ZAPISI

Naziv dokumenta	Oznaka obrasca	Dokument formira	Broj primjeraka	Rok čuvanja	Mjesto čuvanja	Evidencija
Izveštaj o uzroku smrti	Nema	Odjeljenjski doktor	3 primjerka	Trajno	Istorija bolesti	Nema
Potvrda zdravstvene ustanove o smrti	Nema	Odjeljenjski doktor	3 primjerka	Trajno	Istorija bolesti	Nema
Sprovodnica leša - Zahtjev za obdukciju	Nema	Odjeljenjski doktor	3 primjerka	Trajno	Istorija bolesti	Nema
Posmrtni listić	Nema	Odjeljenjska sestra	1 primjerak			Nema
Potvrda o preuzimanju pokojnika	Nema	Administrativni radnik Zavoda za kliničku patologiju	2 primjerka	Trajno	Arhiva	Protokol Zavoda za kliničku patologiju
Otpusno pismo	Nema	Odjeljenjski doktor	3 primjerka (1 članu porodice, 1 istorija bolesti, 1 matični list)	Trajno	Istorija bolesti	Nema