



Comune di Grosseto

**POLIZIA MUNICIPALE**

Servizio Polizia Stradale, Sicurezza e Mobilità

**VERBALE DI INTERVENTO PER  
ESECUZIONE DI ORDINANZA T.S.O.- A.S.O.  
RICOVERO COATTIVO URGENTE PROPEDEUTICO A T.S.O.- A.S.O.**  
(Artt. 1-2-3 Legge 180/78 e artt.33-34-35 Legge 833/78)

Alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

In Grosseto \_\_\_\_\_

I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome, nome e grado)

Riferisc\_ di aver proceduto ad assistere il personale medico e sanitario sotto individuato nelle operazioni di:

[ ] A) esecuzione di Ordinanza Sindacale di TSO – ASO n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

[ ] B) esecuzione di ricovero coattivo urgente propedeutico a TSO – ASO

1) proposto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dal dr. \_\_\_\_\_ identificato \_\_\_\_\_

Medico convalidante richiesto sul posto SI/NO. Disponibile e sopraggiunto SI/NO alle ore \_\_\_\_\_

Dr \_\_\_\_\_ identificato \_\_\_\_\_

2) Convalidato SI/NO in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dal dr. \_\_\_\_\_ identificato \_\_\_\_\_

Da eseguirsi nei confronti di :

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ **nato il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **stato civile** \_\_\_\_\_

**eventuale tutore/curatore** \_\_\_\_\_

**congiunti avvisati** SI/NO alle ore \_\_\_\_\_ **presenti** SI/NO \_\_\_\_\_ **sopraggiunti** SI/NO alle ore

\_\_\_\_\_ **nella/e persona/e di** \_\_\_\_\_

Le operazioni di assistenza al personale sanitario hanno avuto inizio alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

In Grosseto \_\_\_\_\_ alla presenza, oltre del personale sottoscritto e dei Medici precitati, dei seguenti operatori paramedici \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ destinatario dell'Ordinanza/ricovero coattivo per urgenza medica HA/NON HA spontaneamente acconsentito ad assoggettarsi ai protocolli medici prescritti nei suoi confronti.

**STATO DI NECESSITA' E CONTESTUALE RICHIESTA DI INTERVENTO COATTIVO**

In particolare, durante le operazioni predette i\_ sottoscritt\_ Medic\_ Dr.

\_\_\_\_\_,  
vista l'inutilità dei tentativi posti in essere per convincere il paziente a sottoporsi spontaneamente al trattamento prescritto, ravvisando le scriminanti di cui agli articoli 51 c.p. "Esercizio di un diritto o adempimento di un dovere" e 54 c.p. "Stato di necessità" e, nel caso di specie, constatata "la necessità di salvare sé od altri dal pericolo attuale di un danno grave alla persona, da lui non volontariamente causato, né altrimenti evitabile", alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ richiedeva\_ espressamente al personale di Polizia Municipale in loco di coadiuvare il personale sanitario nelle operazioni atte ad assicurare il ricovero coattivo del paziente Sig. \_\_\_\_\_, non risultando detto ricovero né procrastinabile, né altrimenti eseguibile.-----

I\_ Medic\_ \_\_\_\_\_ L'agente PM \_\_\_\_\_



Comune di Grosseto

**POLIZIA MUNICIPALE**

Servizio Polizia Stradale, Sicurezza e Mobilità

Nel corso delle operazioni erano presenti, oltre ai verbalizzanti ed al personale medico-paramedico, suddetto:

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

(Qualifica: Coniuge, familiare, persona di fiducia, legale, altro da precisare)

- Altre FF.PP. sul posto: SI/NO (Amm.ne e sigla radio \_\_\_\_\_ presenti/sopraggiunti alle ore \_\_\_\_\_ allontanatesi alle ore \_\_\_\_\_);
- I verbalizzanti HANNO FATTO / NON HANNO FATTO uso di mezzi di coazione fisica (specificare) \_\_\_\_\_
- Al paziente SONO STATI / NON SONO STATI SOMMINISTRATI FARMACI (N.B. specificare quali riferiti dal personale medico/paramedico \_\_\_\_\_)
- Paziente collocato su autoambulanza n. targa \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ scortata dalla pattuglia P.M.

In particolare, durante le operazioni predette i sottoscritt Medic Dr. \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ richiedeva espressamente al personale di Polizia Municipale in loco di coadiuvare il personale sanitario nelle operazioni atte ad assicurare il ricovero coattivo del paziente, Sig. \_\_\_\_\_ prendendo posto sull'autoambulanza targata \_\_\_\_\_ sigla radio \_\_\_\_\_ -----

I Medic \_\_\_\_\_

Aderendo alla richiesta suddetta prend \_\_\_\_\_ posto sull'autoambulanza i \_\_\_\_\_ operator \_\_\_\_\_ di P.M.

(cognome, nome e grado)

- Durante il trasporto sull'autoambulanza E' PRESENTE / NON E' PRESENTE personale Medico (N.B. se è presente, identificato nella persona del Dr. \_\_\_\_\_)
- Durante il trasporto l'autoambulanza HA FATTO / NON HA FATTO USO dei sistemi di allarme (N.B. se "ha fatto uso" indicare, per quanto possibile, in quale momento del trasporto: ad es. "dalla partenza", "in corso di trasporto", etc. orientandosi tramite tempo trascorso da inizio trasporto o ubicazione o altro elemento utile \_\_\_\_\_)

Il paziente è stato trasportato presso il nosocomio \_\_\_\_\_

reparto \_\_\_\_\_ ove è giunto alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

il paziente Sig. \_\_\_\_\_ è VIVO / DECEDUTO -----

Il presente verbale è redatto in duplice copia, delle quali una per gli atti d'ufficio ed una trasmessa immediatamente alla centrale Operativa.

Verbale fatto letto chiuso e sottoscritto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

I VERBALIZZANT \_\_\_\_\_

(cognome, nome e grado)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_