

**RISC**

**SCHEDA Cadavere Non Identificato  
(modello p.m.)**

## **Sezione SDI**

Protocollo SDI		Data denuncia	
Data ritrovamento		Data presunto decesso	
Sesso		Corporatura	
Fronte		Sopracciglia	
Naso		Orecchie	
Bocca		Peso (kg)	
Statura (cm)			

## Sezione Connotati Salienti

### Viso

Forma	<input type="text"/>	Dimensione	<input type="text"/>
-------	----------------------	------------	----------------------

### Fronte

Dimensione	<input type="text"/>	Direzione	<input type="text"/>
Forma del profilo	<input type="text"/>		

### Naso

Base	<input type="text"/>	Dimensione	<input type="text"/>
Lunghezza	<input type="text"/>	Direzione	<input type="text"/>
Forma	<input type="text"/>		

### Orecchie

Forma	<input type="text"/>	Dimensione	<input type="text"/>
Sporgenza	<input type="text"/>	Lobo	<input type="text"/>
Antelice	<input type="text"/>	Antitrigo	<input type="text"/>

### Sopracciglia

Forma	<input type="text"/>	Dimensioni	<input type="text"/>
Tipo	<input type="text"/>		

### Occhi

Direzione	<input type="text"/>	Forma	<input type="text"/>
Apertura	<input type="text"/>	Estensione	<input type="text"/>
Palpebre	<input type="text"/>		

### Bocca

Forma	<input type="text"/>	Dimensione	<input type="text"/>
Labbro superiore	<input type="text"/>	Labbro inferiore	<input type="text"/>
Sporgenza labbro superiore	<input type="text"/>	Sporgenza labbro inferiore	<input type="text"/>

### Mento

Forma	<input type="text"/>	Dimensione	<input type="text"/>
-------	----------------------	------------	----------------------

### Capelli

Struttura	<input type="text"/>	Pettinatura	<input type="text"/>
Copertura	<input type="text"/>	Lunghezza	<input type="text"/>

### Barba e Baffi

Forma	<input type="text"/>	Pizzo	<input type="text"/>
Tipo baffi	<input type="text"/>	Foltezza barba	<input type="text"/>

## Altro

Tonalità pelle	<input type="text"/>	Sesso accertato	<input type="text"/>
Robustezza	<input type="text"/>	Iride	<input type="text"/>
		Etnia	<input type="text"/>

Categoria di età	<input type="text"/>	Range di età	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------------

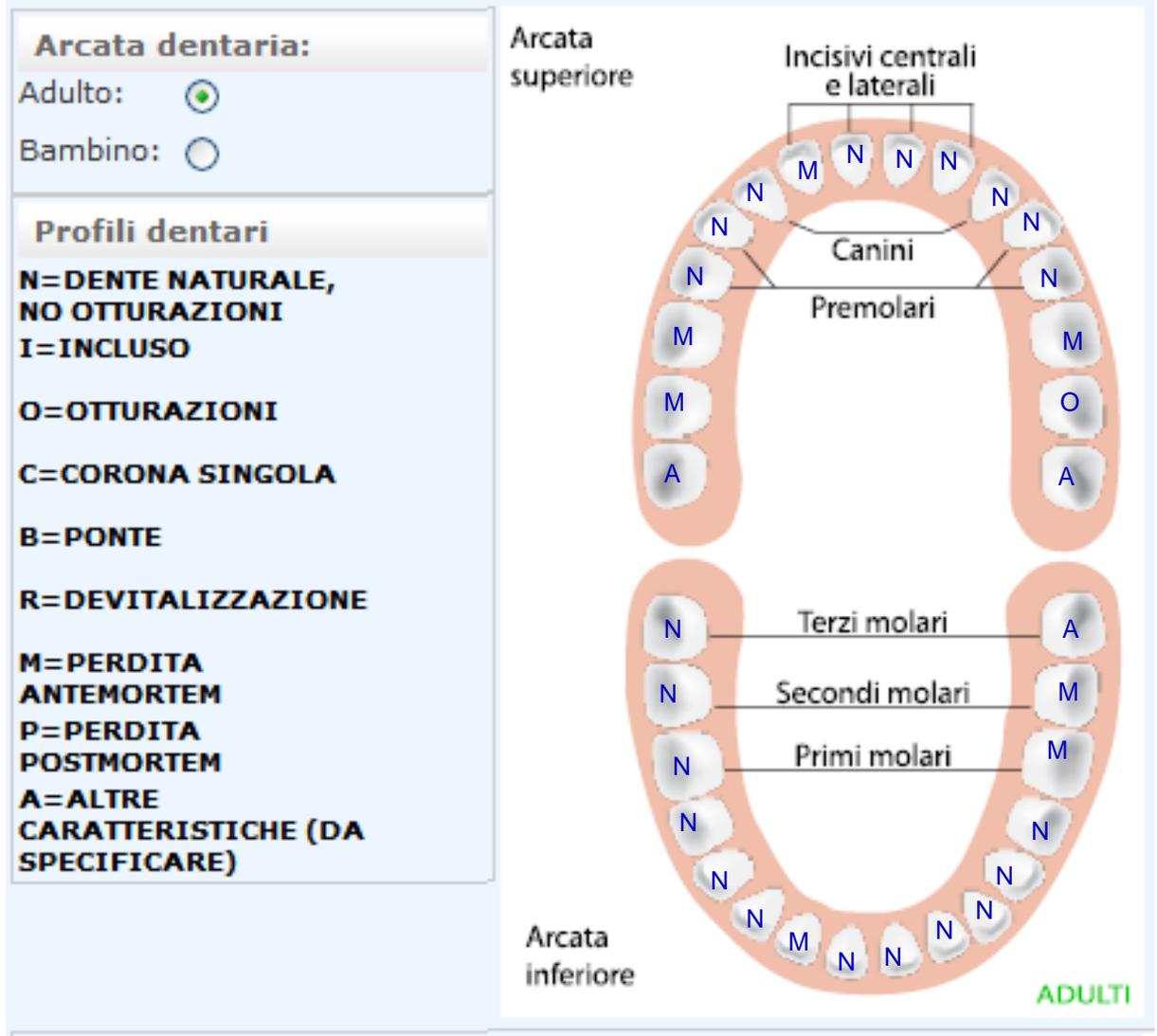
Età presunta	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Range di altezza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Range di peso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------	----------------------	----------------------	---------------	----------------------	----------------------

## Sezione Denti

### **Sommario del profilo dentario**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Profilo dentario con uno o più denti presenti                    | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con denti da latte                              | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con otturazioni o corone singole                | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con apparecchi ortodontici o protesi removibili | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con ponti                                       | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con impianti                                    | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con devitalizzazioni                            | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con arcata superiore presente                   | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con arcata superiore senza denti                | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con arcata inferiore presente                   | <input type="checkbox"/> |
| Profilo dentario con arcata inferiore senza denti                | <input type="checkbox"/> |



**Arcata dentaria:**

Adulto:

Bambino:

**Profili dentari**

**N= DENTE NATURALE,  
NO OTTURAZIONI**

**I= INCLUSO**

**O= OTTURAZIONI**

**C= CORONA SINGOLA**

**B= PONTE**

**R= DEVITALIZZAZIONE**

**M= PERDITA  
ANTEMORTEM**

**P= PERDITA  
POSTMORTEM**

**A= ALTRE  
CARATTERISTICHE (DA  
SPECIFICARE)**

Arcata  
superiore

Incisiivi centrali  
e laterali

Canini

Premolari

Arcata  
inferiore

Secondi molari

Primi molari

**BAMBINI**



## **Sezione Indumenti Indossati**

	Taglia	Colore
Copricapo <input type="checkbox"/>		
Soprabito/Cappotto <input type="checkbox"/>		
Giacca <input type="checkbox"/>		
Pullover <input type="checkbox"/>		
Tuta <input type="checkbox"/>		
Maglietta/T-Shirt <input type="checkbox"/>		
Camicia <input type="checkbox"/>		
Pantaloni <input type="checkbox"/>		
Gonna <input type="checkbox"/>		
Scarpe <input type="checkbox"/>		

### **INDUMENTI:**

- GIACCONE, COLORE BLU SCURO, MARCA "BODY WORK"
- MAGLIONE DI LANA, COLORE BIANCO CON RIGA NERA, MARCA "QUX", TAGLIA L
- GOLF DI LANA, COLORE VERDE CON MOTIVI GEOMETRICI NERI
- SCIARPA DI LANA, COLORE GRIGIO-AZZURRO
- MAGLIETTA INTIMA, COLORE CARNE
- JEANS, COLORE BLU SCURO, MARCA "KITARRA JEANS", TAGLIA 54/40
- FAZZOLETTO, COLORE NERO CON BORDI BLU
- CINTURA IN CUOIO MARRONE E FIBBIA DI METALLO GRIGIO
- MUTANDE MODELLO BOXER, COLORE GRIGIO, MARCA "COTONELLA UOMO"
- CALZE DI LANA, COLORE MARRONE, MARCA "AMERICAN EAGLE"
- SCARPE STRINGATE, COLORE NERO, SUOLA IN GOMMA, MARCA "KEBO", NUM.43
- GUANTI IN PILE, FANTASIA MULTICOLORE
- BERRETTO SINTETICO, COLORE NERO
- PANTALONI DI TUTA, COLORE GRIGIO CHIARO, TAGLIA XL

## Sezione Effetti Personali

		Descrizione aggiuntiva
Orologi	<input type="checkbox"/>	
Collane	<input type="checkbox"/>	
Bracciali	<input type="checkbox"/>	
Occhiali	<input type="checkbox"/>	DA VISTA, MONTATURA ACETATO NERO, SCRITTA BIANCA "HAND MADE IN ITALY" E SCRITTA BIANCA "DK1 53-18 C.10"
Anelli	<input type="checkbox"/>	
Orecchini	<input type="checkbox"/>	

## Sezione Documenti e Titoli

		Descrizione aggiuntiva
Carta di identità	<input type="checkbox"/>	
Passaporto	<input type="checkbox"/>	
Patente di guida	<input type="checkbox"/>	
Permesso di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
Porto d'armi	<input type="checkbox"/>	
Carta di credito	<input type="checkbox"/>	
Biglietto di viaggio	<input type="checkbox"/>	
Tesserino iscrizione ad albi o affini	<input type="checkbox"/>	

## Sezione Condizioni Cadavere

Condizioni del cadavere	Descrizione aggiuntiva
Viso riconoscibile <input type="checkbox"/>	
Putrefazione <input type="checkbox"/>	
Carbonizzato/Bruciato <input type="checkbox"/>	
Sfacelo Corporeo <input type="checkbox"/>	
Depezzato <input type="checkbox"/>	
Cadavere a lungo in acqua <input type="checkbox"/>	
Mummificato <input type="checkbox"/>	
Completa Scheletrizzazione <input type="checkbox"/>	
Parziale Scheletrizzazione <input type="checkbox"/>	
Resti Frammentari <input type="checkbox"/>	

Inventario del cadavere	Descrizione aggiuntiva
Tutte le parti recuperate <input type="checkbox"/>	
Testa non recuperata <input type="checkbox"/>	
Torace non recuperato <input type="checkbox"/>	
Arto Non Recuperato Superiore Destro (O Parti) <input type="checkbox"/>	
Arto Non Recuperato Superiore Sinistro (O Parti) <input type="checkbox"/>	
Arto Non Recuperato Inferiore Destro (O Parti) <input type="checkbox"/>	
Arto Non Recuperato Inferiore Sinistro (O Parti) <input type="checkbox"/>	

## Sezione Informazioni Aggiuntive

Abitudini di vita		Descrizione aggiuntiva
Tabagismo	<input type="checkbox"/>	
Tossicodipendenza	<input type="checkbox"/>	
Alcolismo	<input type="checkbox"/>	
Altro	<input type="checkbox"/>	
Probabile epoca morte	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1/2 giorni precedenti al ritrovamento"/> GG/MM/AAAA

	Descrizione aggiuntiva	
Corpi estranei	<input type="checkbox"/>	

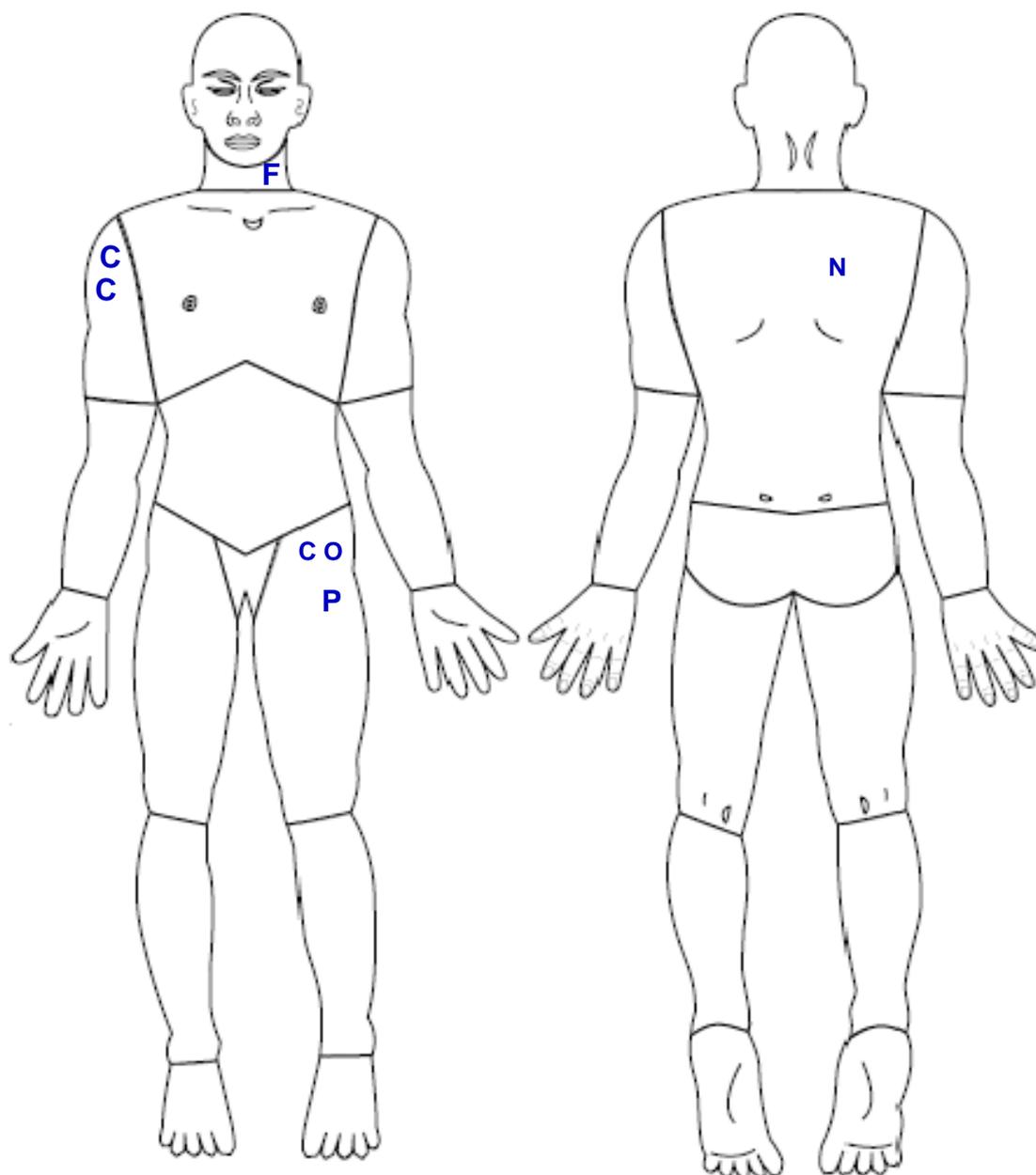
Reperti		Descrizione aggiuntiva
DNA	<input type="checkbox"/>	
Reperti sangue	<input type="checkbox"/>	sangue cardiaco e femorale
Reperti Osso	<input type="checkbox"/>	sinfisi pubica, IV costa, femore sinistro
Reperti Denti	<input type="checkbox"/>	prelevato elemento dentario n.13 per indagini antropologiche
Reperti Visceri	<input type="checkbox"/>	polmone, encefalo, pachimeninge, cuore, fegato, milza, reni, midollo osseo per indagini istologiche
Reperti Radiografie	<input type="checkbox"/>	
Reperti Calchi Dentari	<input type="checkbox"/>	
Reperti Fotografie	<input type="checkbox"/>	

### Note

prelievo liquidi per indagini tossicologiche: bile, urina

prelievo capelli per indagini tossicologiche

## Sezione Segni Particolari



**A = Amputazioni/Malformazioni**

**T = Tatuaggi**

**C = Cicatrici**

**P = Piercing**

**P = Protesi Mediche Interne**

**F = Fratture Ossee**

**O = Organi Interni Mancanti**

**O = Operazioni Prgresse**

**P = Parti Artificiali**

**N = Nei/Porri**

**P = Pigmentazioni Cutanee**



**Sezione Autorità Giudiziaria**

Ente	DOTT. M. TATANGELO
Procedimento	N.283/12 R.G. MOD.45
Provincia	PROCURA DI MILANO

## Sezione Denunciante

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	<input type="text"/>
Luogo Nascita	<input type="text"/>	Provincia Nascita	<input type="text"/>
Data Nascita	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Luogo Nascita Estero	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
Luogo Residenza	<input type="text"/>	Indirizzo Residenza	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Provincia Residenza	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>	Stato Civile	<input type="text"/>
Paternità	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Condizione	<input type="text"/>		<input type="text"/>

**Sezione Foto**

**Immagini Cadavere Non Identificato**