

**RISC**

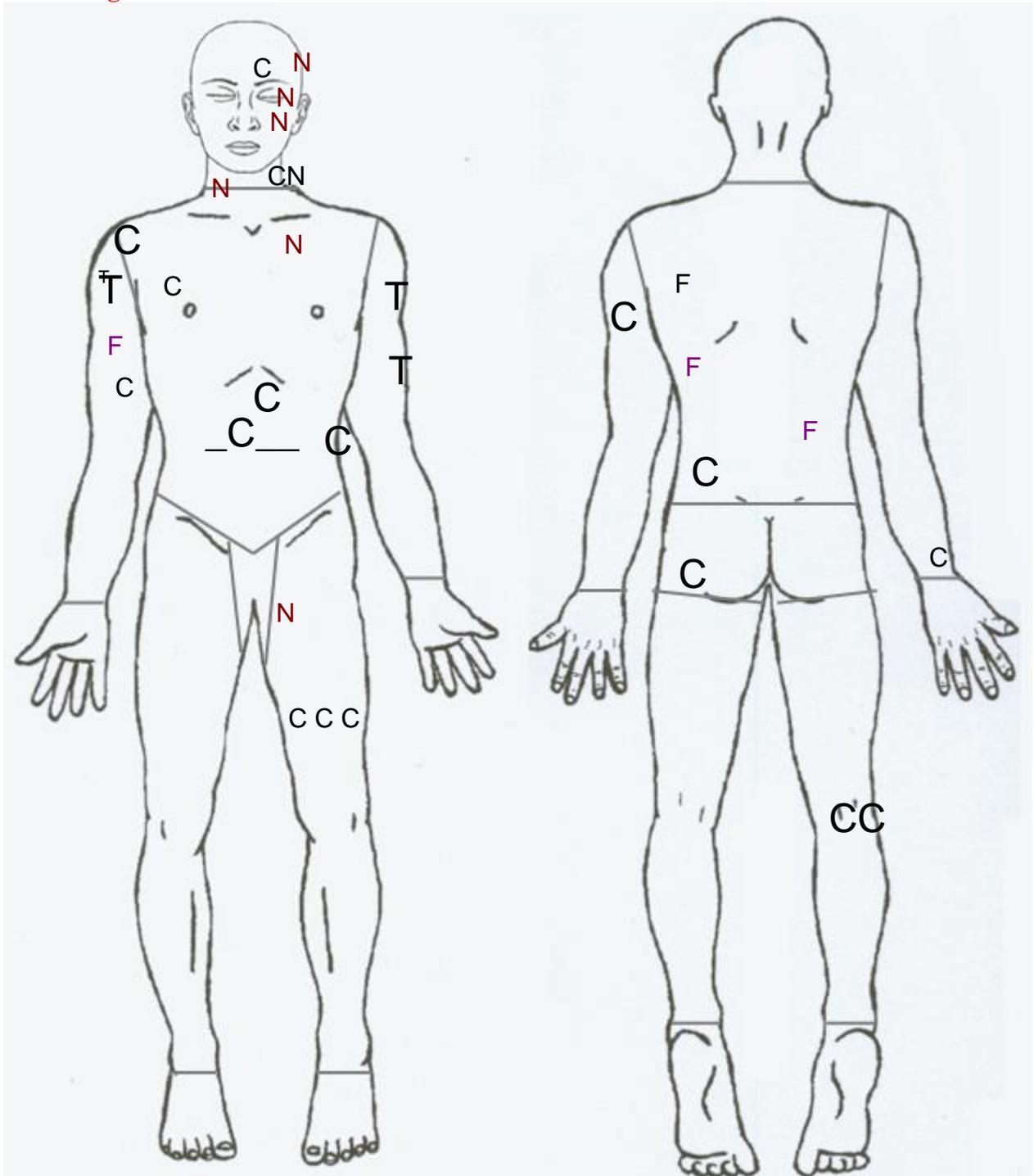
**SCHEDA Cadavere Non Identificato  
(modello p.m.)**

## Sezione Connotati Salienti

<b>Tonalità pelle</b>	<input type="text"/>	<b>Sesso accertato</b>	<input type="text"/>
<b>Corporatura</b>	<input type="text"/>	<b>Etnia</b>	<input type="text"/>
<b>Categoria di età</b>	<input type="text"/>	<b>Range di età</b>	<input type="text"/> <b>Da</b> <input type="text"/> <b>A</b> <input type="text"/> (anni)
<b>Età presunta</b>	<input type="text"/>	<b>Range di peso</b>	<input type="text"/> <b>Da</b> <input type="text"/> <b>A</b> <input type="text"/> (Kg)
<b>Categoria Statura</b>	<input type="text"/>		
<b>Colore Capelli</b>	<input type="text"/>		

<b>Viso</b>	<input type="text"/>	<b>Fronte</b>	<input type="text"/>
<b>Naso</b>	<input type="text"/>	<b>Orecchie</b>	<input type="text"/>
<b>Sopracciglia</b>	<input type="text"/>	<b>Occhi</b>	<input type="text"/>
<b>Bocca</b>	<input type="text"/>	<b>Mento</b>	<input type="text"/>
<b>Capelli</b>	<input type="text"/>	<b>Barba e Baffi</b>	<input type="text"/>
<b>Iride</b>	<input type="text"/>		

**Sezione Segni Particolari**



A = Amputazioni / Malformazioni	O = Organi Interni Mancanti
T = Tatuaggi	O = Operazioni Peggiate
C = Cicatrici	N = Nei / Porri / Malformazioni Cutanee
P = Piercing	
P = Protesi	<b>Circoncisione</b> <input type="checkbox"/>
F = Fratture Ossee	

## Riepilogo Sezione Segni Particolari

POSIZIONE	SEGNO PARTICOLARE	DETTAGLIO
REGIONE DELTOIDEA DX	TATUAGGIO	MONOCROMO, NERO RAFFIGURANTE: UNA SPADA, UN RAPACE STILIZZATO ED UN OCCHIO
REGIONE DELTOIDEA SX	TATUAGGIO	MONOCROMO, NERO, RAFFIGURANTE UNA MANO CON GESTO DI VITTORIA E LETTERE G - V
SUP LAT. TERZO MEDIO BRACCIO SINISTRO	TATUAGGIO	MONOCROMO NERO SCRITTA OMAR
TEMPIA SX	NEVO	VERRUCOSO, IPERCROMICO TONDEGGIANTE DIAMETRO 0,5
CANTO ESTERNO SX	NEVO	VERRUCOSO, IPERCROMICO OVALARE DIAMETRO 0,5X0,3
GUANCIA SX	DUE NEVI	IPERCROMICI TONDEGGIANTI DEL DIAMETRO 0,3
COLLO, IN REGIONE CERVICALE ANT SX E POSTERO LAT DX	ESCRESCENZE CARNOSE	NORMOCROMICHE PEDUNCOLATE MILLIMETRICHE
REGIONE SOTTOCLAVEARE SX	NEVO	VERRUCOSO IPERCROMICO TONDEGGIANTE DEL DIAMETRO DI 0,5
RADICE COSCIA SX	NEVO	VERRUCOSO, NORMOCROMICO, MORIFORME, DEL DIAMETRO 1,5 CM

FRATTURE OSSEE:  
ALL'OMERO DESTRO  
TERZO MEDIO DELLA  
DIAFISI

FRATTURA OSSEA  
CON CHIODO  
ENDOMIDOLLARE

AL TORACE  
ALLA 10 COSTA SN  
ALLA 5 COSTA SN

FRATTURA OSSEA

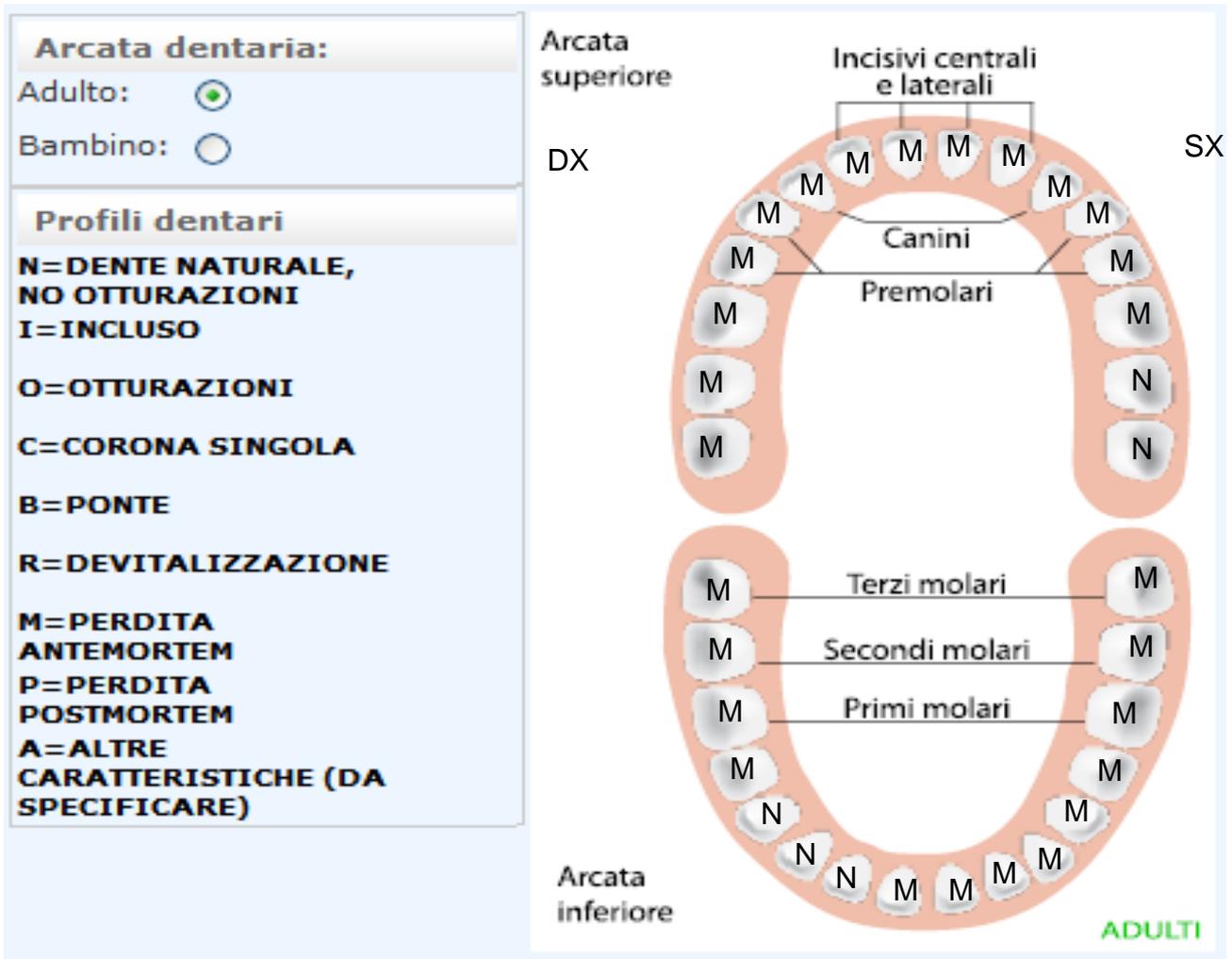
ESITI TRAUMATICI  
DI ASPETTO NON RECENTE<sub>4</sub>

## Sezione Denti

### Sommario del profilo dentario

Profilo dentario con uno o più denti presenti	<input checked="" 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"/>

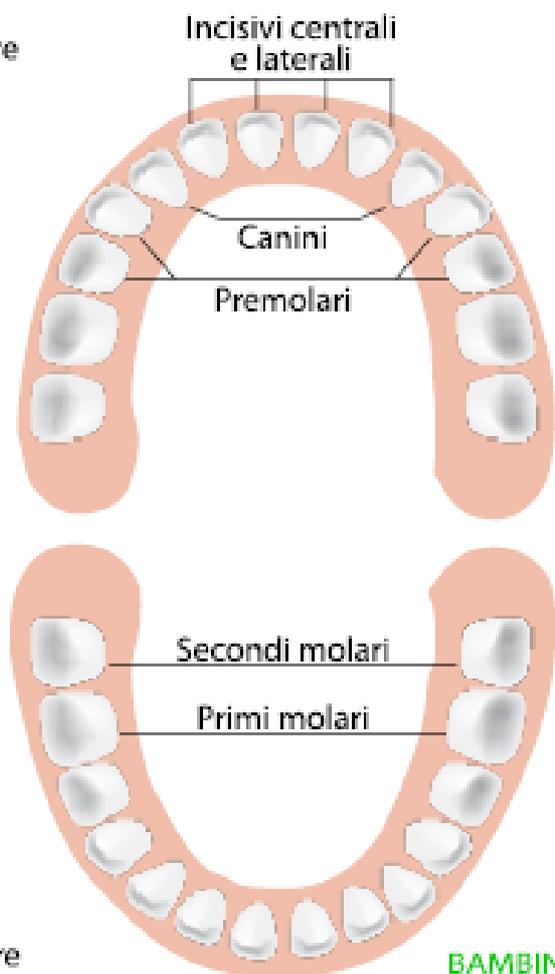
## Arcata Dentaria Adulti



## Arcata Dentaria Bambini

<b>Arcata dentaria:</b>
Adulto: <input type="radio"/>
Bambino: <input checked="" type="radio"/>
<b>Profili dentari</b>
<b>N= DENTE NATURALE, NO OTTURAZIONI</b>
<b>I= INCLUSO</b>
<b>O= OTTURAZIONI</b>
<b>C= CORONA SINGOLA</b>
<b>B= PONTE</b>
<b>R= DEVITALIZZAZIONE</b>
<b>M= PERDITA ANTEMORTEM</b>
<b>P= PERDITA POSTMORTEM</b>
<b>A= ALTRE CARATTERISTICHE (DA SPECIFICARE)</b>

Arcata  
superiore



Arcata  
inferiore

BAMBINI



**Sezione A.G.**

--

--

**A.G.**

Ente
Procedimento
Provincia

Autorità sanitaria

## **Sezione ALTRO**

### **INDUMENTI INDOSSATI**

	Descrizione aggiuntiva
Copricapo	
Soprabito/Cappotto	
Giacca	
Pullover	
Tuta	
Maglietta/T-Shirt	
Camicia	
Pantaloni	
Gonna	
Scarpe	
Altro	

### **EFFETTI PERSONALI**

	Descrizione aggiuntiva	
Orologi	<input type="checkbox"/>	
Collane	<input type="checkbox"/>	
Bracciali	<input type="checkbox"/>	
Occhiali	<input type="checkbox"/>	
Anelli	<input type="checkbox"/>	
Orecchini	<input type="checkbox"/>	

### **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"/>	

## **CONDIZIONI 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 in acqua	<input type="checkbox"/>	
Mummificato/Corificato	<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"/>	

## **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

### **>> ABITUDINI DI VITA**

		Descrizione aggiuntiva
Tabagismo	<input type="checkbox"/>	
Tossicodipendenza	<input type="checkbox"/>	
Alcolismo	<input type="checkbox"/>	
Altro	<input type="checkbox"/>	
Probabile causa morte	<input type="checkbox"/>	
Probabile epoca morte	<input type="text"/>	<b>GG/MM/AAAA</b>
Corpi estranei	<input type="checkbox"/>	
Impronte digitali	<input type="text"/>	

### **>> REPERTI**

		Descrizione aggiuntiva
DNA	<input type="checkbox"/>	diafisi femorale e muscolo ileopsoas
Reperti sangue	<input type="checkbox"/>	
Reperti Osso	<input type="checkbox"/>	
Reperti Denti	<input type="checkbox"/>	
Reperti Visceri	<input type="checkbox"/>	
Reperti Radiografie	<input type="checkbox"/>	
Reperti Calchi Dentari	<input type="checkbox"/>	
Reperti Fotografie	<input type="checkbox"/>	
Reperti altri liquidi	<input type="checkbox"/>	

#### **Note**

**Sezione FOTO**

**Immagine Cadavere Non Identificato**

## OSSERVAZIONI DESCRIZIONE CICATRICI E FRATTURE OSSEE

- 1 -IN REGIONE FRONTALE SINISTRA, SUPERIORMENTE ALL'ESTREMO MEDIALE DEL SOPRACCIGLIO, CICATRICE DI ASPETTO RECENTE, LINEARE, DEPRESSA, OBLIQUA DALL'ALTO VERSO IL BASSO E MEDIO LATERALE, LUNGHEZZA 0,5 CM E LARGHEZZA 0,2.
- 2- REGIONE LATERO CERVICALE SINISTRA, CICATRICE LINEARE, DI ASPETTO NON RECENTE, IPOCROMICA, LIEVEMENTE DEPRESSA, TRASVERSALE, DELLA LUNGHEZZA DI CM 4 CON ESITI VISIBILI DI PUNTI DI SUTURA.
- 3- REGIONE PETTORALE DESTRA, CICATRICE LINEARE, DI ASPETTO NON RECENTE, IPOCROMICA AL CENTRO ED IPERCROMICA AI BORDI, LIEVEMENTE DEPRESSA, LEGGERMENTE OBLIQUA DALL'ALTO VERSO IL BASSO E MEDIO LATERALE, DELLA LUNGHEZZA DI 2,5 CM, CON VISIBILI ESITI DI PUNTI DI SUTURA.
- 4- IN REGIONE EPIMESOGASTRICA, LUNGO LA LINEA MEDIANA, CICATRICE CHIRURGICA, DI ASPETTO NON RECENTE, LINEARE, IPOCROMICA AL CENTRO E IPERCROMICA AI BORDI, DELLA LUNGHEZZA DI 8 CM E LARGHEZZA DI 0,5 CM, CON VISIBILI ESITI DI PUNTI DI SUTURA. IN CORRISPONDENZA DELL'ESTREMO DISTALE SI DIPARTE UN'ULTERIORE CICATRICE CHIRURGICA, LINEARE, DI ASPETTO NON RECENTE, IPOCROMICA, PIANA, AD ANDAMENTO TRASVERSALE E DELLA LUNGHEZZA DI CM 30,5.
- 5- AL FIANCO SINISTRO, CICATRICE DI ASPETTO NON RECENTE, IPOCROMICA, PIANA, LINEARE, TRASVERSALE DELLA LUNGHEZZA DI CM 4.
- 6- IN REGIONE LOMBARA SINISTRA, CICATRICE DI ASPETTO NON RECENTE, IPOCROMICA, DEPRESSA, MANDORLIFORME, OBLIQUA DALL'ALTO VERSO IL BASSO E MEDIO LATERALE, DELLA LUNGHEZZA DI CM 4,5 X 0,4.
- 7- ALLA SPALLA DESTRA, SUPERFICIE LATERALE, CICATRICE CHIRURGICA DI ASPETTO NON RECENTE, LINEARE, PIANA, OBLIQUA DALL'ALTO VERSO IL BASSO E MEDIO LATERALE, DELLA LUNGHEZZA DI 6 CM.
- 8- AL BRACCIO DESTRO, SUPERFICIE VOLARE, AL TERZO DISTALE, CICATRICE IPOCROMICA, LIEVEMENTE RILEVATA, DI ASPETTO NON RECENTE, LINEARE, LONGITUDINALE, DELLA LUNGHEZZA DI 2,8 CM, CON VISIBILI ESITI DI PUNTI DI SUTURA.
- 9- ALL'AVAMBRACCIO DESTRO, AL TERZO DISTALE, SULLA SUPERFICIE DORSALE, CICATRICE DI ASPETTO NON RECENTE, IPOCROMICA, LIEVEMENTE DEPRESSA, LINEARE, LONGITUDINALE, DELLA LUNGHEZZA DI 4,5 CM, CON VISIBILI ESITI DI PUNTI DI SUTURA.
- 10- AL CAVO POPLITEO DESTRO SI APPREZZANO DUE CICATRICI IPOCROMICHE, LIEVEMENTE DEPRESSE, OVALARI, LONGITUDINALI, LA MAGGIORE DELLE DIMENSIONI DI CM 2,8 X 0,5.
- 11- ALLA COSCIA SINISTRA, AL TERZO MEDIO, SUPERFICIE MEDIALE, CICATRICE NORMOCROMICA, DEPRESSA, MANDORLIFORME, OBLIQUA DALL'ALTO VERSO IL BASSO E LATERO MEDIALE, DIMENSIONI CM 3 X 1.
- 12 LATERALMENTE ALLA PRECEDENTE, CICATRICE LIEVEMENTE IPERCROMICA, DI ASPETTO NON RECENTE, DEPRESSA, TONDEGGIANTE DEL DIAMETRO 1,5 CM.
- 13- ALLA COSCIA SINISTRA, AL TERZO MEDIO, SUPERFICIE ANTERO-LATERALE, CICATRICE NORMOCROMICA, DEPRESSA, MANDORLIFORME, OBLIQUA DALL'ALTO VERSO IL BASSO E LATERO MEDIALE, DIMENSIONI CM 2 X 1.
- 14- AL GLUTEO SINISTRO, QUADRANTE INFERO-LATERALE, CICATRICE IPOCROMICA AL CENTRO E NORMOCROMICA AI BORDI, DEPRESSA , OVALARE, LONGITUDINALE, DELLE DIMENSIONI DI CM 2X1