

Anexo 4

CERTIFICACION DE TANATOPRAXIA EMBALAJE Y TRASLADO DE CADÁVERES Y ANEXO MANIFIESTO DE RESPONSABILIDAD PARA EL TRASLADO DE CADÁVERES

Espacio para logotipo o membrete de la persona natural o jurídica que realiza la preservación, embalaje y traslado de cadáveres

CERTIFICACION DE TANATOPRAXIA , EMBALAJE Y TRASLADO DE CADÁVERES

ACTA NUMERO:

En la ciudad/municipio de _____, el día _____ siendo las _____ horas, se le han realizado los siguientes procedimientos de tanatopraxia al cadáver de _____ quien en vida respondía al nombre de _____, fallecido el día _____ del mes _____ del año _____, a las _____ horas, según certificado de defunción número _____, expedido por _____ (nombre de la persona que certifica la defunción), profesión de _____ quien certifica la defunción _____ con registro profesional número _____.

Los procedimientos de tanatopraxia efectuados en el cadáver se ha realizado en (indicar el lugar donde se realizaron los procedimientos de tanatopraxia , nombre de la institución y Nit.) _____ NIT _____, por _____ (indicar nombre de la persona que realizó el procedimiento), el día _____ del mes _____ del año _____.

El procedimiento de tanatopraxia del cadáver se realizó según la siguiente técnica:

1. Forma y método en que se llevó a cabo el procedimiento de tanatopraxia del cadáver:
2. Sustancias y concentraciones aplicadas para el procedimiento de embalsamiento:
3. Tipo de embalaje:
4. Cantidad de embalajes empleados:
5. Forma en que se realizó el embalaje del cadáver:

Certifico que el procedimiento de tanatopraxia del cadáver perdura un tiempo aproximado de _____ horas, para que pueda ser trasladado, cumpliendo así con los procedimientos de tanatopraxia,, embalaje y traslado de cadáveres, restos humanos o restos óseos.

Se expide en _____ (ciudad, municipio) a los _____ (días) del _____ (mes) del año _____.

Datos de quien certifica el proceso

Firma:
Nombre de quien realizó los procedimientos de tanatopraxia y embalaje:

Documento de identidad:

Firma:
Nombre del representante legal de la funeraria o su delegado en donde se realizó el procedimiento de tanatopraxia y embalaje del cadáver:

Documento de identidad:

Empresa a cargo:	Empresa a cargo:
Cargo de quien firma:	Cargo de quien firma:

NOTA: EL MANIFIESTO QUE SE ANEXA A CONTINUACIÓN DE ESTA ACTA SE DEBERÁ DILIGENCIAR OBLIGATORIAMENTE SOLO SI EL CADAVER VA A SER TRANSPORTADO POR VÍA AÉREA.

ANEXO MANIFIESTO DE RESPONSABILIDAD PARA EL TRASLADO DE CADÁVERES

MANIFIESTO DE RESPONSABILIDAD PARA EL TRASLADO DE CADAVERES	
INFORMACION DEL CADÁVER.	
Nombres y apellidos del cadáver	
Número del Certificado de defunción	País de origen y ciudad de nacimiento
Fecha de fallecimiento(Día/mes/año):	Municipio donde ocurrió el fallecimiento
Causa de Muerte (certificado defunción):	Hora del fallecimiento
INFORMACION DEL MEDIO DE TRANSPORTE	
Nombre de la aerolínea o Empresa transportadora	Numero de Vuelo
País y ciudad destino	Fecha Salida Cadáver(Día/mes/año)::
<p>Por lo anteriormente expuesto la empresa (persona natural o jurídica) _____ declara que el cadáver con los datos descritos anteriormente se le realizaron los procedimientos de tanatopraxia _____, de igual forma el cadáver cumple con los requisitos de embalaje y sellado por lo que garantizamos que el cadáver no generará ningún riesgo en el medio de transporte aéreo, empleado para el transporte del cadáver.</p> <p>Nos hacemos responsables por cualquier situación anormal que perjudique el vuelo, los pasajeros y las mercancías con ocasión del traslado del cadáver y por los procedimientos de tanatopraxia y embalaje realizados.</p> <p>Dado en la ciudad de _____, a los D/_M/_A</p>	
Firma Nombre del personal que realiza el procedimiento. Cargo	ESPACIO PARA SELLO

