

MEDIDAS Y PROCEDIMIENTOS RELATIVOS AL EXPLOTADOR DE AERONAVES DE TRANSPORTE AÉREO COMERCIAL

ANEXO - 4D - 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 embalsamamiento: 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:		Firma: Nombre del representante legal de la funeraria o su delegado en donde se realizó el	

Documento de identidad:	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):
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. 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. Dado en la ciudad de _____, a los D_/_M_/_A	
Firma Nombre del personal que realiza el procedimiento. Cargo	ESPACIO PARA SELLO