



DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EN FRONTERAS
DIVISIÓN EPIDEMIOLOGÍA

CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA EL INGRESO

PUESTO DE SANIDAD o DIRECCIÓN
DEPARTAMENTAL DE SALUD

.....

El Departamento de Vigilancia en Frontera autoriza el ingreso del cadáver o restos humanos del fallecido(a)

Sr(a).....
documento....., nacionalidad.....
quien falleciera el.....
en la ciudad de
país
a causa de.....

De acuerdo a Acta de Conservación No..... emitida con
fecha....., firmada por el profesional actuante
.....
el cadáver del fallecido fue conservado por

Empresa Fúnebre responsable del Traslado en Uruguay
.....

Nombre del Funcionario que realiza el traslado.....
.....

...../...../.....

CIUDAD

FECHA

.....

TECNICO ACTUANTE