

CERTIFICADO DE CONSERVACIÓN DE CADÁVERES

ORDEN DE SERVICIO No. _____

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 65, 71, 72, 105, 106, 107 y 109 DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE LA DISPOSICION DE ORGANOS, TEJIDOS Y CADAVERES DE SERES HUMANOS:

EL C. **SANDRA RUTH GARCIA ELGUERA**, TÉCNICO AUTORIZADO PARA EJERCER LEGALMENTE LA PROFESIÓN, CERTIFICA QUE EL CADÁVER DEL (A) FINADO (A) _____ FUE PREPARADO CON LA TECNICA PARA SU CONSERVACION EL DÍA ____ DEL MES DE _____ DE **2024**, A LAS _____ HRS. EN EL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO "VELATORIO ISSET", CON DOMICILIO AV. GREGORIO MENDEZ ESQUINA NIÑO ARTILLERO COL. TAMULTE, VILLAHERMOSA, TABASCO.

OTROS DATOS DEL CERTIFICADO

A.- DATOS DEL FINADO (A)

SEXO _____ EDAD _____ ESTADO CIVIL _____

FECHA DE DEFUNCIÓN _____ HORA _____

CAUSA DEL FALLECIMIENTO _____

FOLIO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN _____

B.- TECNICA UTILIZADA

_____ DE LÍQUIDOS ANTISÉPTICOS Y CONSERVADORES PARA LA CONSERVACIÓN DEL CADÁVER POR LAS PRÓXIMAS _____.

C.- DATOS DEL TÉCNICO EMBALSAMADOR QUE REALIZO LA TECNICA ARRIBA MENCIONADA

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

FIRMA: _____

VILLAHERMOSA, TAB., A _____ DE _____ DE 2024.