



NEGOCIADO DE CIENCIAS FORENSES DE PUERTO RICO
DIVISIÓN INVESTIGACIÓN MÉDICOLEGAL Y TOXICOLÓGICA



HOJA DE CERTIFICACIÓN MÉDICA PARA CREMACIÓN

Estimado Colega:

El Negociado de Ciencias Forenses de Puerto Rico tiene la responsabilidad estatutaria de investigar todos los decesos, los cuales la disposición del cadáver será mediante cremación.

Con el interés de cumplir este requisito cabalmente, solicitamos cumplimente este formulario y someta el mismo junto con el Certificado de Defunción al agente o Director Funeral encargado.

Para información adicional, favor comunicarse al teléfono (787) 765-0615, extensiones 2328, ó 2309, de 7:30 am a 4:00 pm.

Nombre del fallecido _____

1. ¿Anticipa usted que surja alguna duda sobre la posibilidad de que de alguna manera la muerte esté relacionada con algún evento traumático, accidente o caída en donde haya ocurrido alguna fractura o trauma, aunque sea de forma contributoria? De ser afirmativa la contestación, favor de explicar:

2. Si usted determinó que la causa de la muerte se debió a Pulmonía, Sepsis o Hematoma Subdural, por favor brinde una breve explicación:

3. ¿Existe alguna razón para oponerse a la disposición del cadáver por medio de la cremación? De ser afirmativa la contestación, favor de explicar:

Nombre del Médico _____

Firma del Médico _____

Número de Licencia _____

Fecha _____

Teléfono _____

Firma del Patólogo: _____

Fecha: _____