

Ministerul Sanatatii

Directia de Sanatate Publica Nr.
...../.....

**Aviz epidemiologic pentru imbalsamare si
incadrarea in gradul de risc infectios**

Se aproba realizarea imbalsamarii domnului/doamnei: nume
....., prenume, din localitatea
....., judetul, decedat/decedata la data: anul
..... luna ziua la adresa
....., avand drept cauza directa a
decesului:, cauze antecedente:
..... si cauze morbide initiale:
....., prin metoda, cu
produsul/produsele biocid/biocide: de catre
tanatopractor: nume prenume,
localitatea, judetul

Se incadreaza in gradul de risc* (incercuiti):	mediu	scazut	fara risc infectios
si vor putea fi efectuate urmatoarele:			
A. Va fi folosit sac pentru manevrarea cadavrului (incercuiti):			da/nu
B. Poate fi spalat cadavrul (incercuiti):			da/nu
C. Poate fi imbalsamat (incercuiti):			da/nu
D. Poate fi vizionat cadavrul cu sicriul deschis (incercuiti):			da/nu
E. Poate fi atins cadavrul (incercuiti):			da/nu

* Pentru gradul inalt de risc infectios mentiunea se va efectua pe formularul de notificare de respingere a avizului de imbalsamare.

Data emiterii

Intocmit de: nume:, prenume:

Semnatura

Stampila unitatii