

espacio para PEGAR ETIQUETA con  
número de CERTIFICADO DE DEFUNCION  
O DEFUNCION FETAL O HISTORIA CLINICA



# FORMULARIO UNICO DE SEGUIMIENTO DEL CUERPO

original

MINISTERIO DE SALUD - MINISTERIO DE ESPACIO PUBLICO

TIPO DE CUERPO (Marcar con una X)

Cadáver

Nacido Muerto (1)

Segmento / Parte Anatómica (2)

## DATOS PERSONALES

Nombres		Apellidos	
Documento (Tipo)	DNI <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	PAIS EMISOR <input type="checkbox"/>
Documento (N°)		Nacionalidad	
Sexo (M/F) <input type="checkbox"/>	Edad / Edad Aprox (años)	Domicilio (calle)	
Localidad		Provincia	Número
Nombre Padre			
Nombre Madre			
Nombre Cónyuge			

AGREGAR EN CASO DE NN (junto con "Sexo" y "Edad Aprox.")		Observaciones / Descripciones (3):
Color de Cabello		
Color de Ojos		
Peso Aprox. (kg)	Manchas / Lunares <input type="checkbox"/>	
Tatuajes / Cicatrices	Anomalías / Amputaciones <input type="checkbox"/>	

## DATOS HOSPITALARIOS

Nombre de Sala / Servicio de Origen	Cama N°	SELLO ESTABLECIMIENTO	
Fecha de Fallecimiento	Hora de Fallecimiento		Historia Clínica N°
Causas de Fallecimiento:	INMEDIATA		
	MEDIATA		
ORIGINARIA			

NOTIFICACION OBLIGATORIA DEL POTENCIAL DONANTE AL INSTITUTO DE TRASPLANTE - 0800 333 6627

Hora de la Notificación  :  :  Código de Notificación:  DONANTE SI  NO

## CERTIFICADO MEDICO DESTINADO A CREMACION

El abajo firmante, DOCTOR \_\_\_\_\_ Mat. Nacional N° \_\_\_\_\_ CERTIFICA que la persona cuyos datos figuran en el presente Formulario Unico, ha fallecido de muerte natural y no ha sido producida por causas de violencia, a los efectos de proceder, a la CREMACION del cadáver, en el Crematorio de la Ciudad de Buenos Aires.

Firma y Sello del Director Médico del Hospital	Firma y Sello del Médico	Visado por la DG Registro Civil y Capacidad de las personas
--	--------------------------	---

## FORMULARIO DE ENVIO A LA MORGUE (Servicio de Origen - Camillero)

Fecha de Egreso del Servicio	Hora de Egreso del Servicio	Observaciones:	Firma y aclaración del Personal del Serv. Origen que envía el Cuerpo a la Morgue	Firma y aclaración del personal de Camilleros que recibe el cuerpo
Ficha Censal / DNI N°				

## FORMULARIO DE ENVIO A LA MORGUE (Camillero - Morgue)

Fecha Entrega del Camillero	Hora de Ingreso a la morgue	Observaciones:	Firma y aclaración del Personal de Camillero que entrega el Cuerpo a la Morgue	Firma y aclaración del personal de Morgue que recibe el Cuerpo
Ficha Censal / DNI N°				

## FORMULARIO ORDEN DE ENTREGA DE CADAVERES, NACIDOS MUERTOS O PARTES ANATOMICAS

Fecha Entrega de Cuerpo	Hora de Egreso de la Morgue	Observaciones:	Firma y aclaración del Personal de Morgue que entrega el Cuerpo	Firma y aclaración del Personal que recibe el Cuerpo
Datos de la Persona Autorizada que retira el Cuerpo (4)				
Nombre	Apellido	Relación / Parentesco	Destino del Cuerpo	

- (1) Para los Nacidos Muertos los datos a completar son aquellos correspondientes a la Parturienta que figuran dentro de los datos personales (Nombre; Apellido; Tipo y N° de Documento; Nacionalidad; Domicilio) y en el campo "Observaciones / Descripciones" de Datos Personales, completar con los datos del Nacido Muerto (Semanas de gestación, Peso, Sexo, etc.).
- (2) En caso de Segmento o Parte Anatómica, el campo "Observaciones / Descripciones" de Datos Personales, se debe completar el detalle del segmento al que se le hace el seguimiento.
- (3) En caso de presentar oposición a la Cremación, el médico responsable debe expresar el motivo válido, firmar y sellar en este campo.
- (4) Datos a ser completados por el personal de la Administración del Hospital y verificados por Personal de la Morgue al momento de la entrega del Cuerpo.



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S  
2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** F.U.S.C. "Formulario Unico de Seguimiento del Cuerpo.-"

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.