

I. COMUNIDAD DE MADRID

C) Otras Disposiciones

Consejería de Sanidad

- 14** *RESOLUCIÓN de 22 de abril de 2015, de la Dirección General de Ordenación e Inspección, por la que se ordena la publicación de los impresos normalizados de autorización de traslado de cadáver, de traslado de restos humanos y de exhumación.*

En el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID número 95, de 29 de abril de 2010, se publicó la Resolución de 9 de abril de 2010 de la Dirección General de Ordenación e Inspección, por la que se habilita el Registro Telemático de la Consejería de Sanidad para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación de los expedientes de varios procedimientos administrativos, incluyéndose en el Anexo los modelos de “Autorización de traslado de cadáveres, restos humanos y exhumaciones”.

Con el objeto de conseguir una mayor eficacia y economía de plazos, de medios y de recursos, se habilita la posibilidad de realizar telemáticamente estas solicitudes, rediseñando los impresos para permitir, así mismo, la recepción telemática de las correspondientes autorizaciones por las empresas solicitantes.

El apartado 14.h) del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los sistemas de evaluación de calidad de los servicios públicos y se aprueban los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa en la Comunidad de Madrid, establece la obligación de publicar en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID por Resolución del órgano correspondiente los impresos normalizados de procedimientos administrativos, previo informe de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano.

En virtud de la normativa citada y demás de pertinente aplicación, en el ejercicio de las competencias atribuidas,

RESUELVO

Único

Publicación de impresos

Ordenar la publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de los modelos de autorización que se adjuntan, a los efectos regulados en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos, correspondientes al procedimiento de “Autorización de traslado de cadáver, de restos humanos y de exhumaciones”.

Madrid, a 22 de abril de 2015.—El Director General de Ordenación e Inspección, Mariano Rigabert Antón.



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de autorización de traslado de cadáver

1.- Datos de la empresa funeraria solicitante:

NIF				Nº de Registro en REISFUCAM*			
Rellenar sólo en caso de que la empresa que realiza la conducción y/o traslado no esté registrada en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid:							
Razón Social							
Tipo de vía		Nombre vía		Nº			
Piso		Puerta		CP		Localidad	
Provincia				País			
Email				Teléfono		Fax	

* Registro de Empresas, Instalaciones y Servicios Funerarios de la Comunidad de Madrid

2.- Datos de la persona física que solicita el servicio (familiar o allegado del difunto):

NIF/ NIE/ Pasaporte						
Apellido 1		Apellido 2		Nombre		
Tipo de vía		Nombre vía		Nº		
Piso		Puerta		CP		Localidad
Provincia				País		
Parentesco con el fallecido*						

* Señálese el parentesco con el fallecido. En caso contrario, indicar si fuera allegado o relación personal o representación institucional que ostenta.

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a personalmente en las oficinas de la Unidad de Sanidad Mortuoria

4.- Datos del fallecido:

NIF/NIE o Pasaporte			Fecha de nacimiento		
Apellido 1			Apellido 2		
Nombre			Género		

5.- Datos del fallecimiento:

Fecha			Hora		
Lugar					
Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
Localidad		Provincia		País	

Márquese lo que proceda:

<input type="checkbox"/>	Intervención judicial	<input type="checkbox"/>	Autopsia judicial	<input type="checkbox"/>	Autopsia clínica	<input type="checkbox"/>	Obtención de tejidos, órganos y piezas anatómicas
--------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	---------------------------------------------------



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

6.- Datos de la conducción o traslado:

Empresa que realiza el traslado:									
NIF						Nº de registro en REISFUCAM			
Rellenar sólo en caso de que la empresa que realiza la conducción y/o traslado no esté registrada en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid:									
Razón social									
Tipo de vía				Nombre vía				Nº	
Piso				Puerta				CP	
								Localidad	
Provincia				País					
Email				Teléfono				Fax	
Estancias en la conducción:									
<input type="checkbox"/> Depósito Judicial						<input type="checkbox"/> Instituto Anatómico Forense			
<input type="checkbox"/> Otros*									
Salida:									
<input type="radio"/> Tanatorio**						Día de entrada:		Hora de entrada:	
<input type="radio"/> Domicilio						Día de entrada:		Hora de entrada:	
<input type="radio"/> Otros*						Día de entrada:		Hora de entrada:	
Tanatopraxia (rellénese si precisa):									
<input type="checkbox"/> Conservación Temporal						<input type="checkbox"/> Embalsamamiento			
Realizada en				Realizada por					
Nº Colegiación				Día				Hora	
Destino final:									
<input type="radio"/> Cementerio		<input type="radio"/> Crematorio		<input type="radio"/> Utilización fines científicos o de enseñanza					
Nombre				Localidad					
Provincia				País					
Destino de las cenizas									
Lugar de destino para fines científicos o de enseñanza									
Día traslado						Hora traslado			

* Especificar lugar y ubicación.

**Indicar número REISFUCAM

7.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Certificación o dictamen facultativo de defunción	<input type="checkbox"/>
En caso de intervención judicial: Partida literal de defunción	<input type="checkbox"/>
En caso de intervención judicial: Autorización para inhumación o para incineración, según corresponda, del órgano judicial competente	<input type="checkbox"/>
Certificados de prácticas tanatológicas (si se precisa)	<input type="checkbox"/>
Autorización Consular para los traslados a países no adheridos al Acuerdo de 26 de octubre de 1973, ratificado el 5 de febrero de 1992, sobre traslados internacionales de cadáveres	<input type="checkbox"/>
Documento en el que conste la representación con la que actúa la empresa funeraria, debidamente firmado por el familiar o allegado del difunto que solicita el servicio	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la autorización administrativa de la empresa funeraria (en caso de que no esté registrada en REISFUCAM)	<input type="checkbox"/>



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Otra Documentación (certificados médicos, solicitudes de la familia,...)	<input type="checkbox"/>
Copia DNI / NIE anverso y reverso del familiar o allegado del difunto solicitante del servicio	<input type="checkbox"/>

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

☐ No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "SISPAL" cuya finalidad es la "vigilancia epidemiológica pública y en salud Pública de enfermedades y lesiones, intervención en materia de S.Pública, diseño y desarrollo de programas de prevención. Gestión de laboratorios de S.Pública. Mejora salud laboral. Investigación en S.Pública. Gestión Personal" y sólo podrán ser cedidos en los casos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento y ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Sanidad Dirección General de Ordenación e Inspección
--------------	-----------------------------------------------------------------------



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de autorización de traslado de restos humanos

1.- Datos de la empresa funeraria solicitante:

NIF					Nº de Registro en REISFUCAM*		
Rellenar sólo en caso de que la empresa que realiza la conducción y/o traslado no esté registrada en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid:							
Razón Social							
Tipo de vía			Nombre vía			Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad	
Provincia				País			
Email				Teléfono		Fax	

* Registro de empresas, instalaciones y servicios funerarios de la Comunidad de Madrid

2.- Datos del solicitante el servicio:

NIF/ NIE/ Pasaporte							
Apellido 1			Apellido 2			Nombre	
Razón social							
Tipo de vía			Nombre vía			Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad	
Provincia				País			
Habilitación para solicitar el servicio*							

* Señálese el parentesco, relación personal o representación institucional que ostenta.

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a personalmente en las oficinas de la Unidad de Sanidad Mortuoria

4.- Identificación de los restos humanos:

TIPO DE RESTOS	PROCEDENCIA	FECHA DE ORIGEN	MÉTODO DE CONSERVACIÓN



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

5.- Datos del traslado:

Empresa que realiza el traslado:									
NIF						Nº de registro en REISFUCAM			
Rellenar sólo en caso de que la empresa que realiza la conducción y/o traslado no esté registrada en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid:									
Razón social									
Tipo de vía		Nombre vía				Nº			
Piso		Puerta		CP		Localidad			
Provincia		País							
Email		Teléfono				Fax			
Estancias en la conducción:									
<input type="checkbox"/> Depósito Judicial						<input type="checkbox"/> Instituto Anatómico Forense			
<input type="checkbox"/> Otros*									
Salida:									
<input type="radio"/> Tanatorio**						Día de entrada:		Hora de entrada:	
<input type="radio"/> Domicilio						Día de entrada:		Hora de entrada:	
<input type="radio"/> Otros*						Día de entrada:		Hora de entrada:	
Tanatopraxia (rellénese si precisa):									
<input type="checkbox"/> Conservación Temporal						<input type="checkbox"/> Embalsamamiento			
Realizada en		Realizada por							
Nº Colegiación		Día		Hora					
Destino final:									
<input type="radio"/> Cementerio		<input type="radio"/> Crematorio		<input type="radio"/> Utilización fines científicos o de enseñanza					
Nombre		Localidad							
Provincia		País							
Destino de las cenizas									
Lugar de destino para fines científicos o de enseñanza									
Día traslado		Hora traslado							

* Especificar lugar y ubicación.

**Indicar número REISFUCAM

6.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Certificación facultativa de procedencia de los restos	<input type="checkbox"/>
En caso de intervención judicial: Autorización para inhumación o para incineración, según corresponda, del órgano judicial competente	<input type="checkbox"/>
Certificados de prácticas tanatológicas (si se precisa)	<input type="checkbox"/>
Autorización Consular para los traslados a países no adheridos al Acuerdo de 26 de octubre de 1973, ratificado el 5 de febrero de 1992, sobre traslados internacionales de cadáveres	<input type="checkbox"/>
Documento en el que conste la representación con la que actúa la empresa funeraria, debidamente firmado por el solicitante del servicio	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la autorización administrativa de la empresa funeraria (En caso de que no esté registrada en REISFUCAM)	<input type="checkbox"/>
Otra Documentación (certificados médicos, solicitudes de la familia...)	<input type="checkbox"/>



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Copia DNI / NIE anverso y reverso del solicitante del servicio



Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

☐ No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "SISPAL" cuya finalidad es la "vigilancia epidemiológica pública y en salud Pública de enfermedades y lesiones, intervención en materia de S.Pública, diseño y desarrollo de programas de prevención. Gestión de laboratorios de S.Pública. Mejora salud laboral. Investigación en S.Pública. Gestión Personal" y sólo podrán ser cedidos en los casos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento y ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO

Consejería de Sanidad
Dirección General de Ordenación e Inspección



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de autorización de exhumación de cadáver

1.- Datos de la empresa funeraria solicitante:

NIF					Nº de Registro en REISFUCAM*		
Rellenar sólo en caso de que la empresa que realiza la conducción y/o traslado no esté registrada en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid:							
Razón Social							
Tipo de vía			Nombre vía			Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad	
Provincia				País			
Email				Teléfono		Fax	

* Registro de empresas, instalaciones y servicios funerarios de la Comunidad de Madrid

2.- Datos de la persona física que solicita el servicio (familiar o allegado del difunto):

NIF/ NIE/Pasaporte							
Apellido 1			Apellido 2			Nombre	
Tipo de vía			Nombre vía			Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad	
Provincia				País			
Parentesco con el fallecido*							

* Señálese el parentesco con el fallecido. En caso contrario, indicar si fuera allegado o relación personal o representación institucional que ostenta.

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)						
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado						
	Tipo de vía			Nombre vía			Nº
	Piso		Puerta		CP		Localidad
				Provincia			

4.- Datos del fallecido:

Apellido 1			Apellido 2		
Nombre:			Género		

5.- Datos del fallecimiento:

Fecha					
Lugar					
Localidad			Provincia		País

6.- Datos de la exhumación:

Tipo de Exhumación:					
<input type="radio"/>	Exhumación	<input type="radio"/>	Exhumación y traslado dentro del mismo cementerio	<input type="radio"/>	Exhumación y traslado
Lugar de salida:		<input type="radio"/>	De nicho	<input type="radio"/>	De sepultura
		<input type="radio"/>	Otros:		



Dirección General de Ordenación e Inspección.
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Comunidad de Madrid

Nombre lugar de origen			
Localidad		Provincia	
Destino final:	<input type="radio"/> A nicho	<input type="radio"/> A sepultura	<input type="radio"/> Otros:
<input type="radio"/> Cementerio	<input type="radio"/> Crematorio	<input type="radio"/> Utilización fines científicos o de enseñanza	
Nombre		Localidad	
Provincia		País	
Día traslado		Hora traslado	

7.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Documentación acreditativa de la causa del a defunción	<input type="checkbox"/>
Partida literal de defunción	<input type="checkbox"/>
En caso de intervención judicial: Autorización para inhumación o para incineración, según corresponda, del órgano judicial competente	<input type="checkbox"/>
Certificados de prácticas tanatológicas (si se precisa)	<input type="checkbox"/>
Autorización Consular para los traslados a países no adheridos al Acuerdo de 26 de octubre de 1973, ratificado el 5 de febrero de 1992, sobre traslados internacionales de cadáveres	<input type="checkbox"/>
Documento en el que conste la representación con la que actúa la empresa funeraria, debidamente firmada por familiar o allegado del difunto que solicita el servicio	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la autorización administrativa de la empresa funeraria (En caso de que no esté registrada en REISFUCAM)	<input type="checkbox"/>
Otra Documentación (certificados médicos, solicitudes de la familia, ...)	<input type="checkbox"/>
Copia DNI / NIE anverso y reverso del familiar o allegado del difunto solicitante del servicio	<input type="checkbox"/>

Información Institucional
<p>Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p>Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "SISPAL" cuya finalidad es la "vigilancia epidemiológica pública y en salud Pública de enfermedades y lesiones, intervención en materia de S.Pública, diseño y desarrollo de programas de prevención. Gestión de laboratorios de S.Pública. Mejora salud laboral. Investigación en S.Pública. Gestión Personal" y sólo podrán ser cedidos en los casos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Sanidad Dirección General de Ordenación e Inspección
---------------------	-----------------------------------------------------------------------

