LAS AUTORIZACIONES SANITARIAS SOLO PUEDEN SER GESTIONADAS POR ASCENDIENTES O DESCENDIENTES DE 1ER GRADO DE CONSANGUINIDAD, EXCEPCIONALMENTE HASTA 3ER GRADO. DE NO EXISTIR FAMILIAR DIRECTO, LO REALIZARA EL FAMILIAR MAS CERCANO DEBIDAMENTE ACREDITADO O REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSULADO DEL PAIS DE ORIGEN DEL FALLECIDO SIN FAMILIAR EN EL PAIS.

- PARTIDA DE MATRIMONIO (TRAMITE LO REALIZA EL CONYUGUE).
- PARTIDA DE NACIMIENTO (FAMILIAR CONSANGUINEO HASTA 3ER GRADO) U OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE GRADO DE PARENTESCO.
- EN CASO DE MUERTE MAYOR A 48 HORAS, EL SOLICITANTE DEBE PRESENTAR: COPIA SIMPLE DE EMBALSAMAMIENTO.O FORMOLIZACION

AUTORIZACION SANITARIA PARA CREMACION

- FUT (NOMBRE, APELLIDOS, N° DNI, C.E O PASAPORTE, DOMICILIO, N° TELEFONO, GRADO DE PARENTESCO

  ESPECIFICAR: EN QUE CEMENTERIO SE ENCUENTRA (RESTOS OSEOS PARA CREMACION Y EN QUE CREMATORIO LO REALIZARÁ), LUGAR (EN CASO DE QUE ESTE ENTERRADO)

  O DONDE SERA CREMADO (EN CASO DE FALLECIDO RECIENTE).
- COPIA DNI SOLICITANTE
- COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCION (CADAVER)
- COPIA DE ACTA DE DEFUNCION (EXHUMACIÓN) (RENIEC O MUNICIPALIDAD)
- COPIA DE DOCUMENTO DE COTIZACION, PAGO O CONTRATO DE CREMATORIO.
- COMPROBANTE DE PAGO POR DERECHO DE TRAMITACION.

AUTORIZACION SANITARIA PARA TRASLADO DE CADAVER

- FUT (NOMBRE, APELLIDOS, N° DNI, N° DNI, C.E O PASAPORTE, DOMICILIO, N° TELEFONO, GRADO DE PARENTESCO

  ESPECIFICAR: LUGAR DE DESTINO, (DEPARTAMENTO, POVINCIA, DISTRITO) NOMBRE DEL CEMENTERIO DONDE SERA ENTERRADO O LUGAR DONDE SERA CREMADO
- COPIA DNI SOLICITANTE
- COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCION (CADAVER)
- COPIA DE CERTIFICADO DE EMBALSAMAMIENTO O FORMALIZACION (FIRMADO POR MEDICO)
- CONTRATO O COTIZACION POR SERVICIOS DE FUNERARIA Y PLACA DE VEHICULO
- CERTIFICADO DE INHUMACION (OTORGADO POR MINISTERIO PUBLICO O FISCALIA
- LICENCIA DE CONDUCIR Y TARJETA DE PROPIEDAD
- DOCUMENTO QUE ACREDITE PORQUE MEDIO SERA TRALADADO (AEREA O TERRESTRE)
- DOCUMENTO QUE ACREDITE TENER ESPACIO DISPONIBLE EN EL CEMENTERIO (ENTIERRO-DESTINO)
- DOCUMENTO DE COTIZACION DE PAGO DE CREMATORIO.
- COMPROBANTE DE PAGO POR DERECHO DE TRAMITACION.

AUTORIZACION SANITARIA PARA EXHUMACION Y TRASLADO DE RESTOS HUMANOS

- FUT (NOMBRE, APELLIDOS, N° DNI, N° DNI, C.E O PASAPORTE, DOMICILIO, N° TELEFONO, GRADO DE PARENTESCO
- ESPECIFICAR: EN QUE CEMENTERIO SE ENCUENTRA Y A DONDE SERA TRASLADADO
- COPIA DNI SOLICITANTE
- COPIA DE ACTA DE DEFUNCION (RENIEC O MUNICIPALIDAD)
- COPIA DE DOCUMENTO DE CEMENTERIO DE DESTINO (DE CONTAR CON ESPACIO DISPONIBLE)
- CONTRATO O COTIZACION POR SERVICIOS DE FUNERARIA (PLACA DE VEHICULO)
- COPIA DE LICENCIA DE CONDUCIR Y TARJETA DE PROPIEDAD
- DOCUMENTO DE AUTORIZACION DE CONSENTIMIENTO DE HERMANOS O HIJOS
- COMPROBANTE DE PAGO POR DERECHO DE TRAMITACION.

AUTORIZACION PARA INHUMACION POR VENCIMIENTODEL PLAZO DE LEY

- FUT (NOMBRE, APELLIDOS, N° DNI, N° DNI, C.E O PASAPORTE, DOMICILIO, N° TELEFONO, GRADO DE PARENTESCO

  ESPECIFICAR: EN QUE CEMENTERIO SERA INHUMADO O CREMATORIO QUE REALIZARÁ LA CREMACIÓN.
- COPIA DNI SOLICITANTE
- COPIA DE CERTIFICADO DE EMBALSAMAMIENTO O FORMALIZACION (FIRMADO POR MEDICO)
- DOCUMENTO QUE ACREDITE EN QUE CEMENTERIO SERA INHUMADO.
- COPIA DEL DOCUMENTO EMITIDO POR EL CONSULADO QUE ACREDITE SU REPRESENTACIÓN (CASO DE EXTRANJERO SIN FAMLIAR EN EL PAIS):

  MUERTE NATURAL: COPIA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION.

  MUERTE SÚBITA O VIOLENTA: COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE NECROPCIA DE LEY (EXPEDIDA POR EL MEDICO LEGISTA O MEDICO DE EESS AUTORIZADO)
- CERTIFICADO DE INHUMACION (OTORGADO POR MINISTERIO PUBLICO O FISCALIA
- COMPROBANTE DE PAGO POR DERECHO DE TRAMITACION.