附件12

遗体交接登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **死者姓名** |  | **性别** | |  | **年龄** |  | **民族** |  |
| **证件类型** |  | **证件号码** | |  | | | **死因推断** |  |
| **户籍地址** |  | | | | | |
| **生前常住**  **地址** |  | | | | | |
| **遗体状况** |  | | | | **随身遗物** |  | | |
| **其他情况** |  | | | | | | | |
| **遗体交接**  **地点** |  | | **遗体交运单位**  **对遗体处理**  **意见** | |  | **遗体交接**  **日期** |  | |
| **遗体交运**  **单位** |  | | **交运经办人**  **签名** | |  | **交运单位**  **联系电话** |  | |
| **经办人**  **联系电话** |  | |
| **见证人（治丧人）签名** |  | | **与死者关系** | |  | **联系电话** |  | |
| **遗体接收**  **单位** |  | | **接收经办人**  **签名** | |  | **接收单位**  **联系电话** |  | |
| **经办人**  **联系电话** |  | |

注：1.本表一式三份，遗体交运方、接收方、见证人（治丧人）各持一份，如遗体交接现场无见证人（治丧人），则由遗体交运方持两份，待联系到死者亲属后再交予死者亲属。

2.死因推断仅为现场初步推断，死亡原因最终以《居民死亡医学证明（推断）书》为准。

3.见证人（治丧人）、遗体交运方应及时为死者办理遗体火化，如需延期存放，应在7日内联系遗体接收方，办理遗体延期存放手续。