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。