



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 68, DE 10 DE OUTUBRO DE 2007

(Publicada em DOU nº 197, de 11 de outubro de 2007)

(Revogada pela Resolução – RDC nº 33, de 8 de julho de 2011)

~~Dispõe sobre o Controle e Fiscalização Sanitária do Translado de Restos Mortais Humanos.~~

~~A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 18 de setembro de 2007, e~~

~~considerando o disposto na Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, em seu inciso II, § 1º do art. 6º;~~

~~considerando o disposto na Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999, que determina a regulamentação, o controle e a fiscalização dos produtos que envolvam risco à saúde pública;~~

~~considerando a Lei nº. 6.437, de 20 de agosto de 1977, que dispõe sobre as penalidades e sua aplicação em vigilância sanitária;~~

~~considerando as diretrizes internacionais a respeito da Resolução XXIX da XVII Reunião do Comitê Regional da XVII Conferência Pan Americana, da Organização Pan Americana de Saúde – OPAS;~~

~~considerando a especialidade da situação regulamentada, em função dos aspectos emocionais, religiosos e sociais envolvidos;~~

~~considerando a necessidade de normatizar e delimitar as obrigações de pessoas físicas e jurídicas envolvidas na prestação de serviços de translado de restos mortais humanos, bem como uniformizar os procedimentos técnico-administrativos para a utilização desses serviços no âmbito da Vigilância Sanitária;~~

~~Adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.~~

~~Art. 1º. Aprovar o Regulamento Técnico, com vistas à promoção da vigilância sanitária em Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegários, instalados em~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~todo o território nacional, para Controle e Fiscalização Sanitária do Translado de Restos Mortais Humanos, na forma do Anexo I a esta Resolução.~~

~~Art. 2º. Aprovar, para fins de autorização de embarque ou desembarque de urna funerária, prevista nesta norma, contendo restos mortais humanos, os documentos necessários para análise pela autoridade sanitária competente, na forma dos Anexos III e IV desta Resolução.~~

~~Art. 3º. Aprovar, na forma do Anexo V desta Resolução, o modelo da Declaração de Responsabilidade pelo Translado de Restos Mortais Humanos.~~

~~Parágrafo único. A Declaração de que trata este artigo deverá ser apresentada na sua forma original e ser assinada por Pessoa Física ou Jurídica.~~

~~Art. 4º. Aprovar, na forma dos Anexos VI e VII desta Resolução, o modelo do Termo de Embarque de Translado de Restos Mortais Humanos e o modelo do Termo de Desembarque de Translado de Restos Mortais Humanos, a serem preenchidos pela autoridade sanitária competente.~~

~~Art. 5º. Aprovar, na forma do Anexo VIII desta Resolução, o modelo da Ata de Procedimento de Conservação de Restos Mortais Humanos.~~

~~Art. 6º. Caberá ao transportador a responsabilidade pelo disposto nesta Resolução, no que se refere ao transporte de urna funerária que contenha Restos Mortais Humanos devendo, para isso, cumprir a legislação sanitária vigente, no que tange às boas práticas de transporte.~~

~~Art. 7º. Caberá ao interessado pelo translado, seja ele pessoa física e ou jurídica a comunicação, à autoridade sanitária de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, sobre a ocorrência de translado, bem como a apresentação da documentação prevista nesta norma para a envio e ou recebimento de urna funerária contendo Restos Mortais Humanos.~~

~~Art. 8º. A inobservância ou descumprimento ao disposto nesta Resolução, constitui infração de natureza sanitária, sujeitando-se, o infrator, às penalidades da Lei nº. 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das demais sanções de natureza civil ou penal cabíveis.~~

~~Art. 9º. Fica revogada a Resolução RDC nº 147, de 4 de agosto de 2006.~~

~~Art. 10. Esta Resolução entra em vigor na data da sua publicação.~~

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ANEXO I

**REGULAMENTO TÉCNICO PARA CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DO
TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS**

CAPÍTULO I

DAS DEFINIÇÕES

Art. 1º. Para efeito deste regulamento adotar-se-ão as seguintes definições:

I. ~~Aeroporto: é o aeródromo público dotado de instalações e facilidades para apoio a operações de aeronaves, embarque e desembarque de viajantes e/ou cargas.~~

II. ~~Área de Fronteira: franja territorial dinâmica que constitui uma zona de risco epidemiológico, com processo de troca espacial, demográfica, sócio-econômica e cultural que dilui as particularidades nacionais e determina problemas sanitários reais e potenciais, às vezes, específicos, podendo obrigar a realização de atividades nacionais conjuntas, para seu controle.~~

III. ~~Ata de Procedimento de Conservação de Restos Mortais Humanos: documento escrito que tem por objetivo relatar todo o procedimento de conservação de restos mortais humanos.~~

IV. ~~Autoridade Sanitária: Servidor que tem diretamente a seu cargo a atribuição de aplicar medidas sanitárias apropriadas, de acordo com as Leis e Regulamentos vigentes em todo o território nacional e Tratados ou outros Atos Internacionais dos quais o Brasil seja signatário.~~

V. ~~Conservação de Restos Mortais Humanos: ato médico que consiste no emprego de técnica, através da qual os restos mortais humanos são submetidos a tratamento químico, com vistas a manterem-se conservados por tempo total e permanente ou previsto, quais sejam, o embalsamamento e a formolização, respectivamente.~~

VI. ~~Cadáver: corpo humano sem vida.~~

VII. ~~Cinzas: resíduos pulverulentos, provenientes de incineração (cremação) de restos mortais humanos.~~

VIII. ~~Cremar: incinerar restos mortais humanos. Cremação: é o ato de queimar.~~

IX. ~~Desinfetantes: são formulações que têm na sua composição substâncias microbicidas e apresentam efeito letal para microorganismos não esporulados. Os de uso geral são para indústria alimentícia, para piscinas, para lactários e hospitais.~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~X. Embalsamamento: método de conservação de restos mortais humanos com o objetivo de promover sua conservação total e permanente.~~

~~XI. Exumação: ato de retirar restos mortais humanos da sepultura; desenterramento. A exumação pode ser administrativa, para fins de mudança ou desocupação de sepultura, ou judicial, por determinação judicial.~~

~~XII. Formolização: método de conservação de restos mortais humanos com o objetivo de promover sua conservação de forma temporária.~~

~~XIII. Inumação: ato de sepultar, sepultamento, enterramento.~~

~~XIV. Óbito: falecimento ou morte de pessoa; passamento.~~

~~XV. Ossadas: restos mortais humanos (ossos) isentos de partes moles.~~

~~XVI. Porto de Controle Sanitário: Porto Organizado, Terminal Aquaviário, Terminal de Uso Privativo, Terminal Retroportuário, Terminal Alfandegado e Terminal de Carga, estratégicos do ponto de vista epidemiológico e geográfico, localizado no território nacional, sujeito à vigilância sanitária.~~

~~XVII. Porto Organizado: aquele construído e aparelhado para atender as necessidades da navegação, movimentação e armazenagem de mercadorias e deslocamentos de viajantes; concedido ou explorado pela União, cujo tráfego e operações portuárias estejam sob a jurisdição de uma autoridade portuária.~~

~~XIII. Restos Mortais Humanos: constituem-se do próprio cadáver ou de partes deste, das ossadas e de cinzas provenientes de sua cremação.~~

~~Executam-se as células, tecidos e órgãos humanos destinados a transplantes e implantes, cujo transporte deverá obedecer à legislação sanitária pertinente.~~

~~XIX. Saneantes: substâncias ou preparações destinadas a higienização, desinfecção ou desinfestação domiciliar, em ambientes coletivos e/ou públicos, em lugares de uso comum e no tratamento de água.~~

~~XX. Tanatognose: diagnóstico da realidade da morte.~~

~~XXI. Translado de Restos Mortais Humanos: todas as medidas relacionadas ao transporte de restos mortais humanos, em urna funerária, inclusive àquelas referentes à sua armazenagem ou guarda temporária até a sua destinação final.~~

~~XXII. Translado Intermunicipal de Restos Mortais Humanos: transporte, em urna funerária, prevista nesta norma, de restos mortais humanos, entre Municípios brasileiros, seja por via aérea, marítima, fluvial, lacustre ou terrestre.~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~XXIII. Translado Interestadual de Restos Mortais Humanos: transporte, em urna funerária, prevista nesta norma, de restos mortais humanos, entre Estados brasileiros, incluindo o Distrito Federal, seja por via aérea, marítima, fluvial, lacustre, ou terrestre.~~

~~XXIV. Translado Internacional de Restos Mortais Humanos: transporte, em urna funerária, prevista nesta norma, de restos mortais humanos, desde o País onde ocorreu o óbito até o destino final em outro País, seja por via aérea, marítima, fluvial, lacustre ou terrestre.~~

~~XXV. Urna Funerária: caixa ou recipiente resistente e impermeável, provido em seu interior de material absorvente, usada para acondicionamento e transporte de restos mortais humanos.—~~

CAPÍTULO II

DA COMPETÊNCIA

~~Art. 2º. O traslado intermunicipal, interestadual e internacional de restos mortais humanos, em urna funerária, prevista nesta norma, sujeitar-se-á, na forma da legislação pertinente, à fiscalização sanitária.~~

~~Art. 3º. A solicitação para fiscalização sanitária de traslado de restos mortais humanos, em urna funerária, prevista nesta norma, dar-se-á mediante petição por meio eletrônico ou manual, disponibilizado e regulamentado pela ANVISA.~~

~~Art. 4º. Na ocorrência de quaisquer acidentes ou anormalidades no traslado de restos mortais humanos, em urna funerária, prevista nesta norma, a Autoridade Sanitária Estadual, Municipal ou do DF, poderá intervir, em caráter complementar, na falta de Autoridade Sanitária Federal.~~

CAPÍTULO III

DA CONSERVAÇÃO E TRATAMENTO

Seção I

Dos Procedimentos de Conservação

~~Art. 5º. A utilização ou não de procedimento de conservação dependerá do tipo de traslado e do tempo decorrido entre o óbito e a inumação e do diagnóstico da causa da morte.~~

~~Parágrafo único. Desde que não seja por via aérea ou marítima, estão desobrigados do uso de método de conservação os casos de traslado intermunicipal e interestadual de restos mortais humanos, em urna funerária, prevista nesta norma,~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~quando o tempo decorrido entre o óbito e a inumação não ultrapassar 24 (vinte e quatro) horas.~~

~~Art. 6º. Para efeitos desta norma serão considerados procedimentos de conservação a formolização e o embalsamamento.~~

~~Art. 7º. Será obrigatória a utilização de procedimento de conservação:~~

~~§1º: no traslado internacional, por meio de embalsamamento e acondicionamento na urna funerária tipo II, impermeável e lacrada, especificada neste Regulamento.~~

~~I— Execetua-se do disposto no parágrafo primeiro, deste artigo, o traslado internacional de natureza terrestre, marítima, fluvial e lacustre de restos mortais humanos, entre municípios brasileiros e os estrangeiros pertencentes a países que fazem fronteiras com o território nacional quando o tempo decorrido entre o óbito e a inumação não ultrapassar 24 (vinte e quatro) horas.~~

~~II— Quando o período entre o óbito e a inumação estiver compreendido entre 24 (vinte e quatro) horas e 48 (quarenta e oito) horas, será usada a formolização e acondicionamento em urna funerária tipo II, impermeável, hermeticamente fechada, especificada neste regulamento.~~

~~§2º — no traslado interestadual/intermunicipal aéreo e/ou entre portos de controle sanitário instalados no território nacional, por meio de formolização e acondicionamento em urna funerária impermeável tipo II, hermeticamente fechada, especificada neste Regulamento, quando o período entre o óbito e a inumação estiver compreendido entre 24 (vinte e quatro) horas e 48 (quarenta e oito) horas.~~

~~§3º — no traslado interestadual/intermunicipal aéreo e/ou entre portos de controle sanitário instalados no território nacional, por meio de embalsamamento e acondicionamento em urna funerária tipo II, impermeável e lacrada, especificada neste Regulamento, quando o período compreendido entre o óbito e a inumação for superior a 48 (quarenta e oito) horas.~~

~~§4º — nos demais trasladados, quando o período entre o óbito e a inumação estiver compreendido entre 24 (vinte e quatro) e 48 (quarenta e oito) horas, por meio de formolização e acondicionamento em urna funerária tipo II, impermeável, hermeticamente fechada, especificada neste Regulamento.~~

~~Art. 8º. Fica vedada, em todo o território nacional, a prestação de serviço de conservação em restos mortais humanos, em que o óbito tenha tido como causa a encefalite espongiforme, febre hemorrágica ou outra nova doença infecto-contagiosa que, porventura, venha a surgir a critério da OMS e concordância da ANVISA/MS e SVS/MS.~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~Art. 9º. Só será permitida, em todo o território nacional, a prestação de serviço de conservação em restos mortais humanos que contenham radiação, após liberação formal pela Comissão Nacional de Energia Nuclear.~~

SEÇÃO II

Da Ata de Procedimento de Conservação

~~Art. 10. É obrigatória a lavratura de Ata de Conservação de Restos Mortais Humanos, anexo VIII, deste Regulamento, sempre que for realizado procedimento de conservação de restos mortais humanos. Referida ata deverá ser apresentada à Autoridade Sanitária Federal de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegários, por ocasião do traslado sob sua competência, ou a critério da Autoridade Sanitária Estadual ou Municipal, nos demais casos.~~

~~Parágrafo único. os procedimentos de conservação de restos mortais humanos serão realizados por profissional médico ou sob sua supervisão direta e responsabilidade, cuja ata será por ele subscrita.~~

~~Art. 11. Os procedimentos de conservação de restos mortais humanos deverão ocorrer em laboratório apropriado, sob Licença de Funcionamento e Alvará Sanitário.~~

~~Parágrafo único. O responsável técnico pelo laboratório, a que se refere o caput deste artigo, deve ser médico, legalmente, habilitado para o exercício de sua profissão.~~

CAPÍTULO IV

DO ACONDICIONAMENTO

~~Art. 12. Para efeito desta norma será considerada a seguinte urna:~~

~~Urna funerária tipo II: caixa ou recipiente externo em madeira, medindo, no mínimo, 30 mm (trinta milímetros) de espessura, forrado internamente com folhas de zinco soldada.~~

~~Art. 13. A urna funerária deve ser compatível e adequada às características dos restos mortais humanos a serem trasladados, ao método de conservação utilizado, ao tempo compreendido entre o óbito e a inumação, e o meio de transporte a ser utilizado.~~

~~Parágrafo único. Na superfície externa da urna funerária deverá constar o nome, a idade e o sexo da pessoa falecida; a origem e destino final dos restos mortais humanos e a orientação quanto aos cuidados em seu manuseio.~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~Art. 14. A urna funerária que acondicionar restos mortais humanos, sob método de conservação, deverá conter amostra de cada substância utilizada no procedimento, acondicionada em frasco impermeável e lacrado, a título de contraprova.~~

~~CAPÍTULO V~~

~~DO TRANSLADO~~

~~Art. 15. O traslado de restos mortais humanos submetidos a método de conservação pertinente e acondicionados em urna especificada neste regulamento, deverá ser efetuado em compartimento apropriado, destinado exclusivamente para armazenagem de carga do veículo transportador aéreo, marítimo, fluvial, lacustre ou terrestre.~~

~~Art. 16. É vedado em todo o território nacional, o traslado de restos mortais humanos cuja causa da morte tenha sido encefalite espongiiforme, febre hemorrágica ou outra nova doença infecto-contagiosa que, porventura, venha a surgir, a critério da OMS e concordância da ANVISA/MS e SVS/MS.~~

~~Art. 17. O traslado de restos mortais humanos que contenham radioatividade, só será autorizado após a liberação formal, pela Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN.~~

~~Art. 18. Excetuam-se do disposto neste regulamento o traslado de cinzas provenientes da cremação dos restos mortais humanos.~~

~~CAPÍTULO VI~~

~~DA FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA~~

~~Art. 19. Cabe ao interessado pelo Traslado de Restos Mortais Humanos comunicar à Autoridade Sanitária de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, a ocorrência de traslado com urna funerária contendo Restos Mortais Humanos, conforme os artigos 2º, 3º e 4º desta norma.~~

~~§ 1º. Nos traslados de que tratam os incisos I, II, III e IV do art. 7º deste regulamento, a comunicação deverá ser dirigida à Autoridade Sanitária Federal em exercício em Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados.~~

~~§ 2º. A comunicação de que trata este artigo dar-se-á mediante apresentação prévia da Declaração de Responsabilidade pelo Traslado de Restos Mortais Humanos, em conformidade com o anexo V.~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~Art. 20. A liberação sanitária dos translados de que tratam os incisos I, II, III e IV, do art. 7º deste regulamento, ocorrerá após o cumprimento do disposto nesta norma.~~

~~§ 1º. Após o cumprimento do disposto neste regulamento, será emitido, pela autoridade sanitária de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, o Termo de Embarque de Translado de Restos Mortais Humanos ou o Termo de Desembarque de Translado de Restos Mortais Humanos, em conformidade com os anexos VI e VII, respectivamente.~~

~~§ 2º. O termo de que trata este artigo poderá ser requerido pela Autoridade Sanitária a qualquer tempo durante o translado.~~

~~Art. 21. Fica obrigada a empresa transportadora a comunicar a Autoridade Sanitária competente à ocorrência de quaisquer acidentes ou anormalidades no translado de restos mortais humanos.~~

~~Art. 22. A critério da Autoridade Sanitária poderá o translado sofrer intervenção, sempre que ocorrerem acidentes ou anormalidades que comprometam ou possam comprometer as medidas sanitárias adotadas na forma deste Regulamento.~~

~~Art. 23. Quando a média habitual da ocorrência de translados sofrer aumento repentino, a ANVISA poderá adotar procedimentos que julgar adequados, em função da causa repentina do aumento do número de translados, sempre sob o ponto de vista de proteção à saúde pública.~~

~~Art.24. Não será permitido o translado de restos mortais humanos, cuja causa da morte não seja conhecida.~~

CAPÍTULO VII

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

~~Art. 25 Excluem-se do disposto neste Regulamento, os casos sob custódia dos Institutos Médicos Legais e o transporte de células, tecidos e órgãos humanos destinados para fins terapêuticos (transplantes e implantes) e de pesquisa, que deverão atender regulamento técnico pertinente para este fim.~~

~~Art. 26. Os casos não previstos neste Regulamento serão decididos pela área competente da ANVISA.~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

ANEXO II

ANEXO II



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

PETIÇÃO DE FISCALIZAÇÃO DE LIBERAÇÃO SANITÁRIA PARA O TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS. EMBARQUE E DESEMBARQUE	Pleito sob PROTOCOLO ANVISA Nº Processo: _____ Data: ____/____/____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

PETIÇÃO : EMBARQUE DESEMBARQUE - MARQUE COM UM (X) A OPÇÃO

Dados do Requerente pelo Translado

1) NOME DO REQUERENTE:		
2) CPF OU CNPJ:		
3) RUA/AVENIDA:	4) Nº	5) Complemento:
6) Bairro:	7) CEP:	-
8) Município:	9) UF/PAÍS:	
10) DDD/TELEFONE	11) DDD/ FAX:	
12) Endereço Eletrônico (e-mail):		

Dados da Pessoa Falecida:

13) NOME DO FALECIDO:
14) IDADE:

Obs: Quando se tratar de estrangeiro favor informar nº. do passaporte

15) Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO FALECIDO:	
16) ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF/PAÍS:	
17) CAUSA DA MORTE:	
18) LOCAL DO ÓBITO – CIDADE/UF/PAÍS:	
19) DATA DO ÓBITO:	20) HORA DO ÓBITO:
21) LOCAL DO SEPULTAMENTO:	22) UF OU PAÍS DESTINO
23) DATA DO SEPULTAMENTO:	24) HORA DO SEPULTAMENTO:
25) CARACTERÍSTICA DO PLEITO:	
<input type="checkbox"/> PETICIONA AUTORIZAÇÃO PARA TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS	

Dados do transportador

26) NOME DA EMPRESA:		
27) CNPJ:		
28) Rua/Avenida:	29) Nº	30) Complemento:
31) Bairro:	32) CEP:	-
33) Município:	34) UF/PAÍS:	
35) DDD/TELEFONE	36) DDD/ FAX:	
37) Endereço Eletrônico (e-mail):		
38) PESSOA PARA CONTATO:		
39) ASSINATURA DO REQUERENTE:		

ESTA PETIÇÃO PODERÁ SER ENCONTRADA NO ENDEREÇO ABAIXO

<http://www.anvisa.gov.br/paf/control/index.htm>



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

Manual de Preenchimento

1. Informar o requerente pelo translado.
2. Informar o nº do CPF (pessoa física) ou CNPJ (pessoa jurídica).
3. Informar a rua/avenida ou equivalente.
4. Informar o nº.
5. Informar o complemento (sala, loja e outros).
6. Informar o bairro.
7. Informar o nº do CEP.
8. Informar o município.
9. Informar a sigla da Unidade Federada e País.
10. Informar os números do código DDD e telefone.
11. Informar os números do código DDD e fax.
12. Informar o e-mail.
13. Informar o nome do falecido.
14. Informar a idade do falecido.
15. Informar o nº do documento de identidade do falecido.
16. Informar o órgão expedidor/UF/PAÍS.
17. Informar a causa da morte de acordo com a certidão de óbito.
18. Informar o local do óbito, cidade/UF/PAÍS.
19. Informar a data do óbito.
20. Informar a hora do óbito.
21. Informar o local do sepultamento.
22. Informar a sigla da Unidade Federada ou País de destino.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

- ~~23. Informar a data do sepultamento.~~
- ~~24. Informar o horário previsto para o sepultamento.~~
- ~~25. Informar a característica do pleito marcando com “X”.~~
- ~~26. Informar o nome da empresa.~~
- ~~27. Informar o CNPJ ou equivalente.~~
- ~~28. Informar a rua/avenida ou equivalente.~~
- ~~29. Informar o nº~~
- ~~30. Informar o complemento (sala, loja e outros).~~
- ~~31. Informar o bairro.~~
- ~~32. Informar o nº do CEP.~~
- ~~33. Informar o município.~~
- ~~34. Informar a sigla da Unidade Federada e País.~~
- ~~35. Informar os números do código DDD e telefone.~~
- ~~36. Informar os números do código DDD e fax.~~
- ~~37. Informar o e-mail da pessoa física e ou jurídica.~~
- ~~38. Informar o nome de uma pessoa para contato.~~
- ~~39. Assinatura do requerente responsável pelo traslado.~~

ANEXO III

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA EMBARQUE DE URNA
FUNERÁRIA CONTENDO RESTOS MORTAIS HUMANOS.**

DOCUMENTO	OBSERVAÇÃO
1. Petição de fiscalização e liberação sanitária para o traslado.	Peticionamento por meio manual ou eletrônico disponibilizado e regulamentado pela ANVISA.
2. Documento de	Expedida pelo órgão de segurança pública ou outro



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

	Identidade da pessoa falecida	legalmente equivalente.
3.	Certidão de Óbito	Expedido por Cartório de Registro Civil em duas vias, original e cópia, que ficará retida.
4.	Autorização para a remoção de restos mortais humanos	Expedida pelo órgão de segurança pública.
5.	Ata de Procedimento de Conservação de Restos Mortais Humanos.	Supervisionada e de responsabilidade de profissional médico que a subscreverá, em conjunto com o técnico que a realizou.
6.	Certidão do Procedimento do Lacre	Expedida pela autoridade consular mediante certificação do procedimento de lacre da urna funerária, quando couber, sujeita a anotação no respectivo termo de embarque, a qual deverá atestar que a urna funerária contém apenas os restos mortais humanos, acrescido somente das amostras de que trata o art. 14 deste regulamento.
7.	Ata de Exumação	Emitida pela instituição prestadora do serviço e assinada por profissional competente, quando se tratar de traslado de restos mortais humanos exumados.
8.	Declaração de Responsabilidade no Translado (Anexo V)	Assinada por quem responsabilizar-se á pelo traslado, em duas vias, ficando a original retida.

ANEXO IV

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA DESEMBARQUE DE URNA FUNERÁRIA CONTENDO RESTOS MORTAIS HUMANOS.

	DOCUMENTO	OBSERVAÇÃO
1.	Petição de fiscalização e liberação sanitária para traslado de restos mortais humanos	Peticionamento por meio manual ou eletrônico disponibilizado e regulamentado pela ANVISA.
2.	Documento de Identidade da pessoa falecida	Expedida pelo órgão de segurança pública ou o equivalente, no país de origem.
3.	Certidão de óbito quando se tratar de traslado nacional ou o equivalente no país de origem, quando for traslado internacional.	Expedido por instituição competente no exterior (traslado internacional) ou por Cartório de Registro Civil (traslado nacional), em duas vias, original e cópia autenticada, que ficará retida.



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

4.	Ata de Procedimento de Conservação de Restos Mortais Humanos no traslado nacional. No traslado internacional será aceito documento similar.	Subscrita por profissional habilitado pelo órgão pertinente no exterior (desembarque de traslado internacional). supervisionada e de responsabilidade de profissional médico que a subscreverá. (translado nacional).
5.	Quando se tratar de exumação, Ata de Exumação de Restos Mortais Humanos, quando for traslado nacional ou equivalente, quando se tratar de traslado internacional.	Emitida pela autoridade competente, quando se tratar de traslado de restos mortais humanos exumados.
6.	Declaração de Responsabilidade (Anexo V), somente para o desembarque de traslado nacional.	Assinada pelo responsável pelo traslado (pessoa física e ou jurídica) em duas vias, original e cópia. A via original ficará retida.
7.	Conhecimento de Carga, tanto para o traslado nacional quanto para o internacional.	Cópia expedida e visada pela empresa transportadora, contendo informações sobre o bem transportado, que ficará retida.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS

(exceto para o desembarque internacional)

Pelo presente instrumento, (identificação do interessado pelo traslado)....., documento de identificação RG)....., CPF ou CNPJ (se pessoa física e ou jurídica) (n.º de identificação do documento)....., endereço do interessado, n.º. de telefone do interessado pelo traslado..., declaro perante essa Autoridade Sanitária estar ciente das normas, procedimentos e exigências referentes ao traslado do volume embarcado,.....), constituído de urna funerária em que diz conter Restos Mortais Humanos, de (nome da pessoa falecida)....., (n.º de identificação do documento)....., expedido por (órgão expedidor)....., cujo falecimento ocorreu em (identificação do dia, mês, ano e local do falecimento)....., conforme atestado ou certidão de óbito anexo, expressando o compromisso pelo cumprimento e observância da legislação e regulamentação pertinente, bem como do conhecimento das sanções as quais estará



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~sujeita, nos termos da legislação penal, cível e administrativa, em especial da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977.~~

~~(identificação do local – Município/UF com dia, mês e ano da declaração)~~


~~(IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE)~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~ANEXO VI~~

~~TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE EMBARQUE DE TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS~~

 **Agência Nacional de Vigilância Sanitária**


ANEXO VI
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE EMBARQUE DE TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS

1. UNID.FISCAL
2. N.º EMIS. DO SIST.....
3. MAQ. EMIS. DOC. 4. DATA DE EMIS. DOC.
.....

Aos (identificação da hora, dia, mês e ano de embarque)....., no.....(identificação do local de embarque por aeroporto, porto ou outro/ Município/UF)....., fica autorizado por esta Autoridade Sanitária o translado pela(nome da empresa responsável pelo translado)....., CNPJ(n.º de identificação do documento)....., na pessoa de seu preposto (nome do funcionário da empresa responsável pelo translado)....., CPF (n.º de identificação do documento)....., de um volume embarcado (descrever o volume que será embarcado) , constituído de urna funerária em que diz conter os restos mortais humanos , de (nome da pessoa falecida)....., portadora do documento de identificação civil (n.º de identificação do documento)....., expedido por (órgão expedidor)....., cujo falecimento ocorreu em (hora, dia, mês e ano e local do falecimento)....., conforme certidão de óbito, em anexo e cujo sepultamento ocorrerá na localidade de (identificação do Município e UF e ou país de destino, com especificação da localidade de destino)
(IDENTIFICAÇÃO DA AUTORIDADE SANITÁRIA)
(identificação da matrícula SIAPE)

~~ANEXO VII~~

~~TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESEMBARQUE DE TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS~~

 **Agência Nacional de Vigilância Sanitária**

ANEXO VII
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESEMBARQUE DE TRANSLADO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS

1. UNID.FISCAL
2. N.º EMIS. DO SIST.....
3. MAQ. EMIS. DOC. 4. DATA DE EMIS. DOC.
.....

Aos (identificação da hora, dia, mês e ano do desembarque)....., no.....(identificação do local de desembarque por aeroporto, porto ou outro/ Município/UF)....., fica autorizado por esta Autoridade Sanitária o desembarque pela(nome da empresa responsável pelo translado)....., CNPJ(n.º de identificação do documento)....., na pessoa de seu preposto (nome do funcionário da empresa responsável pelo translado)....., CPF (n.º de identificação do documento)....., de um volume que será desembarcado sob conhecimento de carga (n.º de identificação do documento emitido)....., constituído de urna funerária em que diz conter os restos mortais humanos de (nome da pessoa falecida)....., portadora do documento de identificação civil (n.º de identificação do documento)....., expedido por (órgão expedidor)....., cujo falecimento ocorreu em (hora, dia, mês, ano e local do falecimento)....., conforme certidão de óbito ou equivalente no país de origem, em anexo e cujo sepultamento ocorrerá na localidade de (identificação do Município e UF).....
(IDENTIFICAÇÃO DA AUTORIDADE SANITÁRIA)
(identificação da matrícula SIAPE)

~~ANEXO VIII~~

~~MODELO DE ATA DE CONSERVAÇÃO DE RESTOS MORTAIS HUMANOS~~

~~Aos dias do mês dedo ano de ..., às...horas, na sala ...do..., sito à rua ..., da cidade..., Estado de, devidamente autorizado pela autoridade policial e pela~~



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~autoridade sanitária que assinam essa ata, bem como por....., representante legal do falecido Sr.(a)..... documento (RG, CPF, Título de Eleitor), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), (idade), filho(a) de..... e de falecido às horas do diade.....de....., certidão de óbito n°....., do.....Cartório.....da cidade de....., no Estado de~~

~~Atestado o óbito pelo Sr. Dr. (médico que assinou o atestado de óbito) que deu como causa mortis (causa do óbito) e nada havendo que contra indicasse o processo de conservação dos Restos Mortais Humanos, o Dr.....(nome do médico realizador do procedimento de conservação), inscrito no CRM sob o n°., no Estado de, procedeu a conservação técnica que segue:.....(descrever o que foi realizado).....~~

~~Após o procedimento técnico, os Restos Mortais Humanos foram colocados no interior da urna impermeável, do tipo..... prevista no presente Regulamento, sendo esta, em seguida, lacrada, perante os signatários da ata.~~

~~O translado destina-se à cidade de....., no Estado de.....no País.....assegurando-se pelo prazo de, desde que mantidas as.....condições sanitárias previstas neste regulamento.~~

~~A presente Ata, lavrada em três vias, lida e considerada conforme, é datada de.../.../.... e assinada por:-~~

Autoridade policial

Autoridade sanitária

Representante da família do falecido

Médico responsável pelo ato de conservação CRM n°:

Auxiliar do médico



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

~~Testemunha 1~~

~~Testemunha 2~~