

(Leidimo ekshumuoti žmogaus palaikus forma)



**NACIONALINIS VISUOMENĖS SVEIKATOS CENTRAS
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

LEIDIMAS EKSHUMUOTI ŽMOGAUS PALAIKUS

_____ Nr. _____
(data)

(sudarymo vieta)

Leidimas ekshumuoti mirusiojo _____
(vardas, pavardė, mirties data (jeigu žinoma))

palaikus iš _____
(kapinių vietovė, kapinių pavadinimas, kapinių kvartalas (jeigu yra),
kapavietės numeris (jeigu yra))

išduotas _____
(fizinio asmens, kuriam išduotas leidimas, vardas, pavardė, asmens kodas / juridinio asmens
pavadinimas, teisinė forma, kodas)

Privalomos ekshumavimo sąlygos:

1. Jeigu karstas nesuiręs, jis turi būti pervežamas sandarioje dėžėje.
2. Jeigu karstas suiręs, palaikai turi būti dedami į sandarų plastikinį maišą, kuris dedamas į naują karstą arba sandarią dėžę.

Ekshumuojant mirusiojo žmogaus palaikus rekomenduojama dėvėti šias asmeninės apsaugos priemones (reikalingą pažymėti):

- ☐ atsparų skysčiams apsauginį kombinezoną;
- ☐ guminius batus;
- ☐ atsparias skysčiams apsaugines pirštines;
- ☐ FFP3 tipo respiratorių ir apsauginį veido skydelį;
- ☐ puskaukę su P3 dalelių prisukamu filtru ir apsauginį veido skydelį;
- ☐ pilną veido kaukę su P3 dalelių prisukamu filtru.

(Pareigų pavadinimas)

A.V.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)