

Αθήνα/...../.....

**ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
ΠΡΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ**

Ο/Η υπογράφων Ιατροδικαστής.....
βεβαιώ ότι για τη σορό με στοιχεία
.....προκύπτουν τα κάτωθι:

A. Σύμφωνα με το πιστοποιητικό θανάτου, που εξεδόθη υπό τ... ιατρού
.....
απεβίωσε στις και περί ώρα στο
Νοσοκομείο / στην οικία.....
με αιτία θανάτου:

.....
.....
Η ως άνω αιτία θανάτου συνιστά παθολογική αιτία και όχι βίαη.

B. Φέρει / Δεν φέρει μεταλλικά αντικείμενα.

Γ. Δεν φέρει βηματοδότη

Δ. Από τον νεκροψιακό έλεγχο που διενήργησα, δεν προέκυψαν στοιχεία που να συνηγορούν για βίαιο θάνατο.

Ως εκ τούτου, σύμφωνα με το πιστοποιητικό θανάτου που εκδόθηκε από τον ανωτέρω ιατρό (και συνεπικουρούμενου του νεκροψιακού ελέγχου που διενεργήθηκε) πρόκειται για παθολογικό θάνατο και δεν προκύπτει ιατροδικαστικό κώλυμα για την αποτέφρωση της σορού.