**НАРЕДБА № 2 ОТ 21 АПРИЛ 2011 Г. ЗА ЗДРАВНИТЕ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ГРОБИЩНИ ПАРКОВЕ (ГРОБИЩА) И ПОГРЕБВАНЕТО И ПРЕНАСЯНЕТО НА ПОКОЙНИЦИ**

В сила от 10.05.2011 г.Издадена от Министерството на здравеопазването

**Обн. ДВ. бр.36 от 10 Май 2011г.**

**Раздел III.
Изисквания при погребване и пренасяне на покойници**

**Чл. 19.** (1) Погребването на покойници се извършва най-рано 24 часа след установяване на смъртта по реда на Наредба № 14 от 2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт (ДВ, бр. 39 от 2004 г.) и получаване на препис-извлечение от акта за смърт.

(2) Погребване след 48 часа от настъпване на смъртта се разрешава при условие, че се вземат мерки за запазване и съхранение в специализирана хладилна камера или консервация на трупа съгласно изискванията на БДС EN 15017:2006 "Погребални услуги".

**Чл. 20.** (1) Кремирането на покойник се извършва след съставяне на акт за смърт и представяне на разрешение за кремация по образец съгласно приложение № 1. Разрешението се издава от лекаря или фелдшера, установил настъпването на смъртта, или лекаря, извършил аутопсията.

(2) Кремацията се извършва не по-рано от 24 часа и не по-късно от 8 дни след настъпването на смъртта при съхраняване на трупа в хладилна камера.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение № 1 към чл. 20, ал. 1

|  |
| --- |
|  |
|  |
| ............................................................................................................................................... |
| (лечебно заведение, адрес и регистрационен №) |
| Изх. № ……………../………………. |
| (дата) |
|  |
| **РАЗРЕШЕНИЕ ЗА КРЕМАЦИЯ** |
| на основание на чл. 20, ал. 1 от Наредба № 2 от 2011 г. за здравните изисквания към гробищни паркове (гробища) и погребването и пренасянето на покойници |
|   |
| С настоящото се разрешава кремирането на тялото на: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| (име, презиме и фамилия на починалия) |
| ............................................................................................................................................. |
| (дата и място на раждане) |
| Местоживеене ......................................................................................................................................... |
| (община, град/село, улица) |
| Лична карта № ..................................................................., издадена на |
| ........................................ от ............................................................................................................................. |
| Причина за смъртта ............................................................................................................................................................... |
| (по съобщението за смърт) |
| Починалият/та не е аутопсиран/а. |
| Починалият/та е аутопсиран/а. Аутопсионен протокол № ..................../.................... год. |
| НЕ НАМИРАМ ДАННИ ЗА НАСИЛСТВЕНА СМЪРТ И/ИЛИ НЕ СЕ НАЛАГА СЪДЕБНО-МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА. |
| ПОКОЙНИЯТ МОЖЕ ДА БЪДЕ КРЕМИРАН. |
| Лекар: ……….....………………………..… …….......................................................................................................................................... |
| (трите имена на лекаря) (подпис и печат) |