# Información de Trámite

| | |
|---|---|
| **Nombre Trámite** | EMISIÓN DEL FORMULARIO CON LA AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA EL TR NACIONAL DE CADÁVERES, MORTINATOS, PIEZAS ANATÓMICAS, OSAMENT |
| **Institución** | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA |
| **Descripción** | Trámite mediante el cual el Ministerio de Salud pública emite la autorización sanita cadáveres, mortinatos, piezas anatómicas, osamentas y cenizas humanas, de con |
| ¿A quién está dirigido? | Pueden solicitar este servicio las **personas naturales, ecuatorianas o extranjera** condiciones:<br>• **Familiar o deudo de la persona fallecida**, hasta el cuarto grado de consan<br>• **Persona solicitante que certifique que la persona fallecida no cuenta c** realizar la solicitud de autorización sanitaria.<br><br>**Dirigido a:**<br>Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera. |
| ¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite? | **Tipo de Resultado:**<br>Obtener autorización o permiso.<br><br>**Resultado a obtener:**<br>• Autorización Sanitaria para el transporte de cadáveres humanos, piezas anatóm |
| ¿Qué necesito para hacer el trámite? | **Requisitos Generales:**<br>1. Copia legalizada del Acta Registral de Defunción emitida por la Dirección G Cedulación, o la autorización debidamente certificada por el Cónsul o Repre de destino del cadáver, mortinato, pieza anatómica, osamenta o cenizas hu<br>2. Certificado de embalsamamiento o cremación, emitido por el establecimient<br>3. Documento de identidad o pasaporte del familiar, deudo o persona que reali<br><br>**Requisitos Específicos:**<br>1. Copia certificada del Protocolo de la Autopsia Médico Legal, documento equ fallecimiento, legalizado y apostillado. ***(En caso de Muerte violenta)***<br>2. Declaración juramentada del solicitante en la que se indica que el fallecido n ***el fallecido no cuente con familiares o deudos***).<br>3. Autorización escrita de familiar(es) a un tercero, en la que se detalla la auto correspondiente, con la copia adjunta de la cédula de identidad del autoriza *familiares o deudos en el país para realizar el trámite).* |

## ¿Cómo hago el trámite?

El trámite puede realizarse a través los siguientes canales de atención:

Pasos a seguir para realizar el trámite de manera presencial:

1. Ingrese a los canales de comunicación del Ministerio de Salud Pública (pág
para conocer los requisitos y procedimientos de acceso al trámite.
2. Entregue sus requisitos directamente al profesional de salud en la oficina de
cualquier punto de entrada o salida internacional.
3. Reciba la autorización sanitaria en el punto de entrada o salida al país y pro
ingreso a territorio ecuatoriano del cadáver, mortinato, cenizas humanas, o

Pasos a seguir para realizar el trámite por correo electrónico:

1. Ingrese a los canales de comunicación del Ministerio de Salud Pública (pág
para conocer los requisitos y procedimientos de acceso al trámite.
2. Remita los requisitos por correo electrónico al Punto de Entrada y/o Salida I
dirección de correo electrónico en la sección "Horario de atención".
3. Reciba la autorización sanitaria en su correo electrónico y proceda con las g
territorio ecuatoriano del cadáver, mortinato, cenizas humanas, osamentas y

Para recibir orientación antes de presentar la solicitud, puede comunicarse mediar
electrónicos publicados en la sección **“Horario de atención”**.

**NOTA:** Para realizar el transporte de cadáveres, mortinatos, piezas anatómicas, o
territorio ecuatoriano, se deberá cumplir con la normativa del país de destino y der
estos casos.

**Canales de atención:**
Correo electrónico, Presencial.

## ¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

## ¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Los ciudadanos que requieran acceder al trámite podrán contactarse con los profe
a los puntos de entrada y/o salida internacional. El Ministerio de Salud Pública cue
a continuación:

| No. | Punto de Entrada y/o Salida internacional | Dirección | Responsable | Teléfono | Correo |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre | Aeropuerto Internacional de Quito,Tababela S/N vía Yaruquí – Quito | Dr. Enrique Jaramillo | (02)395-4260 ext. 2334 | enrique. sanidad |
| 2 | Aeropuerto Internacional José Joaquín de Olmedo | Aeropuerto Internacional de Guayaquil, Av. de las Américas y Av. Isidro Ayora | Dra. Marcia Sánchez | 0987448338 | marcia.s |
| 3 | Centro Nacional de Atención Fronteriza Rumichaca | Puente Internacional Rumichaca, Panamericana Norte. | Dra. Fátima Tejada | (06)298-6041 ext. 127 | fatima.te |
| 4 | Centro Binacional de Atención Fronteriza Huaquillas | Puente internacional Perú, eje vial No. 1 vía a Perú. | Md Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma | 0939544126 | nathaly.i |

## Base Legal

- 000001-2022 Expídese el Reglamento para el manejo y disposición final
mortinatos, piezas anatómicas, osamentas humanas; así como el funcion
establecimientos que prestan servicios funerarios ... Art. Art. 35.

## Contacto para atención ciudadana

**Funcionario/Dependencia:** Mgs. Maribel Arias
**Correo Electrónico:** cne.ecuador@msp.gob.ec
**Teléfono:** (+593)23814400 ext. 5007

## Transparencia

| Año | Mes | Requerimientos | Atenciones |
|---|---|---|---|
| 2026 | 09 | 0 | 19 |
| 2026 | 08 | | 21 |
| 2026 | 07 | | 12 |
| 2026 | 06 | | 15 |
| 2026 | 05 | | 16 |
| 2026 | 04 | | 14 |
| 2026 | 03 | | 19 |
| 2026 | 02 | | 18 |
| 2026 | 01 | | 19 |
| 2025 | 12 | | 25 |
| 2025 | 11 | | 22 |
| 2025 | 10 | | 20 |
| 2025 | 09 | | 19 |
| 2025 | 08 | | 21 |
| 2025 | 07 | | 23 |
| 2025 | 06 | | 19 |
| 2025 | 05 | | 19 |
| 2025 | 04 | | 21 |
| 2025 | 03 | | 14 |
| 2025 | 02 | | 21 |

| Año | Mes | Requerimientos | Atenciones |
|---|---|---|---|
| 2025 | 01 | | 17 |
| 2024 | 12 | | 9 |
| 2024 | 11 | | 19 |
| 2024 | 10 | | 24 |
| 2024 | 09 | | 20 |
| 2024 | 08 | | 15 |
| 2024 | 07 | | 15 |
| 2024 | 06 | | 9 |
| 2024 | 05 | | 16 |
| 2024 | 04 | | 16 |
| 2024 | 03 | | 22 |
| 2024 | 02 | | 21 |
| 2024 | 01 | | 23 |
| 2023 | 12 | | 23 |
| 2023 | 11 | | 29 |
| 2023 | 10 | | 17 |
| 2023 | 09 | | 17 |
| 2023 | 08 | | 12 |
| 2023 | 07 | | 15 |
| 2023 | 06 | | 30 |
| 2023 | 05 | | 16 |
| 2023 | 04 | | 15 |
| 2023 | 03 | | 26 |
| 2023 | 02 | | 21 |

| Año | Mes | Requerimientos | Atenciones |
|---|---|---|---|
| 2023 | 01 | | 16 |
| 2022 | 12 | | 31 |
| 2022 | 11 | | 11 |
| 2022 | 10 | | 11 |
| 2022 | 09 | | 26 |
| 2022 | 08 | | 25 |
| 2022 | 07 | | 28 |
| 2022 | 06 | | 25 |
| 2022 | 05 | | 22 |
| 2022 | 04 | | 23 |
| 2022 | 03 | | 23 |
| 2022 | 02 | | 13 |
| 2022 | 01 | | 14 |
| 2021 | 12 | | 6 |
| 2021 | 11 | | 22 |
| 2021 | 10 | | 6 |
| 2021 | 09 | | 12 |
| 2021 | 08 | | 26 |
| 2021 | 07 | | 23 |
| 2021 | 06 | | 14 |
| 2021 | 05 | | 3 |
| 2021 | 04 | | 8 |
| 2021 | 03 | | 10 |
| 2021 | 02 | | 17 |

| Año | Mes | Requerimientos | Atenciones |
|---|---|---|---|
| 2021 | 01 | | 8 |
| 2020 | 12 | | 3 |
| 2020 | 11 | | 4 |
| 2020 | 10 | | 7 |
| 2020 | 09 | | 9 |
| 2020 | 08 | | 10 |
| 2020 | 07 | | 7 |
| 2020 | 06 | | 3 |
| 2020 | 05 | | 0 |
| 2020 | 04 | | 2 |
| 2020 | 03 | | 2 |
| 2020 | 02 | | 9 |
| 2020 | 01 | | 10 |
| 2019 | 12 | | 10 |
| 2019 | 11 | | 9 |
| 2019 | 10 | | 7 |
| 2019 | 09 | | 5 |
| 2019 | 08 | | 5 |
| 2019 | 07 | | 9 |
| 2019 | 06 | | 13 |
| 2019 | 05 | | 12 |
| 2019 | 04 | | 5 |
| 2019 | 03 | | 11 |

| Año | Mes | Requerimientos | Atenciones |
|---|---|---|---|
| 2019 | 02 | | 10 |
| 2019 | 01 | | 25 |
| 2018 | 12 | | 16 |
| 2018 | 11 | | 13 |
| 2018 | 10 | | 13 |
| 2018 | 09 | | 4 |
| 2018 | 08 | | 7 |
| 2018 | 07 | | 4 |
| 2018 | 06 | | 4 |
| 2018 | 05 | | 5 |
| 2018 | 04 | | 0 |
| 2018 | 03 | | 3 |
| 2018 | 02 | | 2 |
| 2018 | 01 | | 0 |
| 2017 | 12 | | 46 |

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
SANDY STEFANIA
CAJAS PAEZ