



**Hospital das Clínicas da  
Faculdade de Medicina da  
Universidade de São Paulo  
INSTITUTO DO CORAÇÃO**



**ATA DE FORMOLIZAÇÃO - (óbito mal definido)**

Às \_\_\_\_ : \_\_\_\_ horas, do dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, faleceu em São Paulo (SP), no Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (InCor), o Sr(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, reg.hosp.nº \_\_\_\_\_,

nascido em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de nacionalidade

\_\_\_\_\_, portador do documento de identidade n.º \_\_\_\_\_,

vitimado(a) por \_\_\_\_\_, conforme Declaração de Óbito assinada pelo Dr (a). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CRM \_\_\_\_\_. Às \_\_\_\_ : \_\_\_\_ horas, do dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, o Dr (a).

\_\_\_\_\_, CRM \_\_\_\_\_, e seus

auxiliares realizaram a formolização do corpo em questão mediante a introdução de quantidade adequada

de serragem embebida em solução aquosa em formol a 20% nas cavidades torácica e abdominal e

aplicação de múltiplas injeções dessa solução nas grandes massas musculares, na medida do necessário.

Após o encerramento do trabalho lavrou-se a presente ata, a qual vai por mim assinada.

Dr (a) \_\_\_\_\_

carimbo – assinatura

**Médico (a) do Serviço de Anatomia Patológica do Instituto do Coração do HCFMUSP**

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.