

**FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DU DEFUNT**

<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

(à joindre au dossier accompagnant le patient décédé)

**PARTIE A REMPLIR PAR L'INFIRMIER(E)**

**Identité du défunt (figurant sur le bracelet d'identification) :**

Mademoiselle      Nom : .....      Prénom : .....  
 Madame            Date de naissance : .....      Unité : .....  
 Monsieur          Date et heure du décès : .....  
 Enfant              Lieu du décès : .....  
 Bracelet d'identification

**Pas d'autopsie** Document à joindre, en complément du formulaire d'identification du défunt :  
 Certificat de décès / constat de décès - Feuilles jaune et bleu

**Autopsie** Documents à joindre, en complément du formulaire d'identification du défunt :  
 (ou en suspens)  Certificat de décès / constat de décès - Feuilles jaune et bleu  
 Demande d'autopsie au médecin pathologiste  
 Autorisation à pratiquer une autopsie  
 Eventuels documents supplémentaires :  Dossier médical  Dossier infirmier  Imagerie  
 NB : Attention, maintenir les drains (coupés à 2 cm)

**Corps**      **Infectieux**       Non  Si oui → pastille jaune  
                  **Pacemaker**       Non  Si oui → signaler l'emplacement  
                  Toilette mortuaire  Oui  Non  
                  Taille : .....      Poids : .....

Date : .....      Nom et visa : .....

**PARTIE A REMPLIR PAR LES AUTRES INTERVENANTS**

Prise en charge du corps	Transporteur	Préparateur	Pompes funèbres
Nom et visa			
Date et heure			
Etat du corps (toilette mortuaire, autre)	X		

Commentaires : .....  
 .....