

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DU DEFUNT

(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 :

.....