

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DU CORPS – Décès périnatal
(à joindre au dossier accompagnant le bébé)
<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>
Pour la Néonatalogie

PARTIE A REMPLIR PAR L'INFIRMIER(E)

Identité du bébé

Nom : Prénom : Sexe M F

Date et heure de naissance : Unité :

Date et heure de décès :

Âge gestationnel à la naissance (si pertinent) :

Bracelet d'identification

Pas d'autopsie

Certificat de décès

Autopsie

Certificat de décès

Demande d'autopsie au médecin pathologiste

(ou en suspens)

Autorisation par les parents à pratiquer une autopsie

Documents joints : Dossier médical Dossier infirmier Imagerie NB : Attention, maintenir les drains (coupés à 2 cm)

Corps Infectieux Non Si oui → pastille jaune Toilette mortuaire Oui Non Taille : Poids :

Identité de la mère

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Placenta

Transfert : Service de Pathologie clinique, conjointement au corps

Placenta transmis au SPC Oui

Non

Information inconnue

Date : Nom et visa :

PARTIE A REMPLIR PAR LE BRANCARDIER

Prise en charge du corps