

## Demande d'autopsie

Je soussigné Docteur <sup>1</sup> .....

Formule par la présente une demande d'autopsie médico-scientifique chez mon patient :

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

DATE DE DECES : .....

Dans le service : .....

Je joins par la présente :

- L'autorisation écrite de la famille
- Un court résumé de motivation :

Diagnostic présumé à l'admission et circonstances du décès :

Principales anomalies recherchées :

Les recherches sérologiques ont été faites <sup>2</sup> ante ou post-mortem

et les résultats sont : Ag Hbs	Positifs	Négatifs
HIV	Positifs	Négatifs
HCV	Positifs	Négatifs

Dr Y. NEYBUCH  
Directeur médical

Médecin prescripteur

