

Formulaire de demande d'autopsie Optilab LLL

HIS-FOR-700 [version 2](#)



Ce formulaire complété doit être envoyé au service d'admission de votre établissement

- *Un formulaire d'autorisation d'autopsie (AH-276) doit être complété et acheminé au laboratoire d'anatomopathologie*
- *Un test de dépistage COVID doit avoir été effectué (prélèvement de moins de 24 heures avant le décès jusqu'à 7 jours post-mortem) par l'unité de soins*
- **Joindre la feuille sommaire dûment complétée**

Date de la demande : _____

Date et heure du décès : _____

Information sur le demandeur (MD prescripteur) :

Nom, prénom, # de permis et titre : _____

Établissement : _____

Numéro de téléphone pour le rejoindre en tout temps : _____

Justification clinique de la demande d'autopsie et cause probable du décès :

Signature du MD prescripteur : _____

À compléter par le laboratoire d'anatomopathologie :

Autopsie acceptée par (nom du pathologiste en lettres moulées) : _____

Signature de pathologiste : _____

Autopsie refusée par (nom du pathologiste en lettres moulées) : _____

Signature de pathologiste : _____

Manque de disponibilité médicale Manque de ressources techniques/administratives

Autopsie non prescrite par un médecin (non médicalement requise)

Autre motif : _____

Commentaire additionnel :

SUIVI DES MODIFICATIONS

Date	Version	Modifications / commentaires	Archivé
2023-03-17	1	Nouveau document	2023-11-06
2023-08-31	2	Modification où acheminer le formulaire (admission au lieu du laboratoire)	

SUIVI DES RÉVISIONS

Version	Tâche	Date	Responsable
1	Rédaction	2023-02-23	Karine Charbonneau, Assistante chef
	Approbation	2023-03-17	Comité LLL pathologie et cytologie
2	Rédaction	2023-08-21	Karine Charbonneau, Assistante chef
	Approbation	2023-09-21	Comité LLL pathologie et cytologie