



CONSTAT MEDICAL DE DECES

(A FAIRE ETABLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT
OU PAR LE MEDECIN QUI A CONSTATE LE DECES)

Décès de M. Agé de

Date du décès lieu du décès

Cause de décès :
(rayer les mentions inutiles)

Maladie(nature)
Accident (nature)
Suicide
Homicide

Si le décès est consécutif à une maladie :

- A quelle date remonte le début de la maladie ?
- A quelle date la personne décédée a-t-elle cessé ses activités professionnelles

Si le décès est consécutif à un accident :

- Date de l'accident
- Lieu de l'accident

Si le décès est dû à un suicide :

- le suicide peut-il être comme conscient ou inconscient ?

RESERVE AUX MORTS DE CAUSE NATURELLE

Renseignements sur la cause du décès :

1) Causes du décès :

- Cause immédiate (complication ou nature de l'évolution terminale qui a entraîné la mort)
..... qui est consécutive à
- Cause initiale (état morbide à l'origine de l'enchaînement qui a conduit au décès)

2) Causes associées (état morbide ou physiologique (exemple grossesse) ayant contribué à l'évolution fatale)

- Une autopsie a-t-elle été pratiquée : Oui Non
- La constatation du décès a été faite par : Médecin traitant Autre
- Nom et adresse du médecin traitant Tél
- Nom et adresse du médecin ayant constaté le décès Tél

Fait à..... le

Signature et cachet du Médecin