Laborato Patl	ire d'A hologiq	
Hōpital Erasme	H	ULB

N° du fichier : FO-PM-09	FORMULAIRE
Rédaction: Nicky D'Haene	Version: 2
Approbation: Myriam Remmelink	Date de mise en application : 1 <sup>er</sup> juin 2014
Validation: Isabelle Salmon	Page 1 sur 1
Demande d'autopsie de fœtus ou de nouveau-né	

## Document de demande d'autopsie de fœtus ou de nouveau-né

Demande d'au	topsie pour le patient	
0	Examen externe, interne + cerveau Remarque : il est possible, que pour des raisons diagnostiques, certains organes soient conservés et incinérés avec un délai.	
0	Examen externe et interne	
	Examen interne ciblé uniquement sur  Examen automa (Prost/on IPM) examen mambalarique automa)	
0	Examen externe (Rx et/ou IRM, examen morphologique externe)  o Foetogramme	
	Date et heure de l'appel pour prendre RDV :	
	■ Date et heure du RDV :	
	Date et heure de dépôt du fœtus en radio :	
	o IRM	
0	Prélèvements à visée scientifique.	
	Ces prélèvements supplémentaires n'empêcheront pas que l'autopsie soit pratiquée	
	dans les meilleures conditions et n'entraveront pas l'examen diagnostique ; ces	
	prélèvements seront conservés et utilisés, en respect de la réglementation en vigueur,	
	pour des recherches sur le développement humain et ses pathologies. Vous aurez	
	toujours le droit de revenir sur votre décision.	
Renseignemen	ts cliniques :	
1		
	Date	
Signature du n	nédecin Signature des parents	
Validé le : 22 i	mai 2014	
Par : Pr. Isabel	le Salmon	

Date d'impression : 3 juin 2014