



SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Téléphone Accueil : 02 31 06 44 09 Télécopie : 02 31 06 50 63 ana-path-accueil@chu-caen.fr

Nous soussignons,

Madame (Nom, Prénom),

Et Monsieur (Nom, Prénom)

Parents de l'enfant, né(e) le

Déclarons (cocher la case) :

- Vouloir organiser les obsèques privées.
- Renoncer à nous occuper des formalités d'obsèques ET confier le corps de notre enfant au CHU de Caen pour crémation.

Fait le / /, à

Signature de la mère

Signature du père

Ce document ne constitue pas un simple formulaire. Il doit être complété et signé à l'issue d'un entretien avec l'équipe hospitalière, permettant aux parents de poser les questions qu'ils jugent nécessaires. L'autorisation doit obligatoirement être donnée par la mère, lorsque l'enfant est né sans vie ou vivant et non viable.

Pour tout besoin d'aide dans les démarches ou question : appeler le secrétariat au 02 31 06 44 09