

**NOTIFICATION DE LA RÉALISATION DE L'AUTOPSIE
DEMANDÉE**

| | |
|------------------------------------|--|
| À : | DE : SERVICE D'AUTOPSIE PÉDIATRIQUE CUSM-GLEN |
| TÉLÉCOPIEUR : | TÉLÉCOPIEUR : (514) 938-7070 |
| TÉLÉPHONE : | TÉLÉPHONE : (514) 934-1934 x38974 or x37864 |
| SUJECT : Autopsie complétée | DATE : _____ # de PAGES : _____ |

L'autopsie pédiatrique ou foetale demandée par votre hôpital pour le patient suivant a été complétée.



Numéro de cas d'autopsie de la pathologie du CUSM : _____

Hôpital référent - Il s'agit de l'enfant de : _____

- Il est de votre responsabilité d'organiser le transfert du corps du CUSM-Glen dans la semaine suivant la réception de cette télécopie.
- Pour récupérer le corps à la morgue les salons funéraires et les transporteurs désignés doivent passer par le bureau des admissions pédiatriques du CUSM escortés par un agent de sécurité du CUSM bureau situé au RDC. Vous pouvez joindre le bureau d'admission au (514) 934-1934, poste 24317, si vous avez d'autres questions. Veuillez-vous assurer que les salons funéraires sont au courant de cette exigence.
- Veuillez noter que le CUSM n'informerait pas la famille que l'autopsie est terminée. Veuillez communiquer avec la famille conformément à la politique de votre hôpital.
- Si le médecin souhaite discuter des résultats préliminaires de l'autopsie, veuillez communiquer avec le secrétariat de la pathologie et demander à parler au pathologiste responsable du cas (nom indiqué sur l'étiquette ci-dessus).

Veuillez communiquer avec le secrétariat de pathologie au (514) 934-1934 ; poste 38974 ou 37864 si vous avez besoin de renseignements supplémentaires.



NOTIFICATION THAT REQUESTED AUTOPSY HAS BEEN COMPLETED

| | |
|--|---|
| <p>TO:</p> <p>FAX:</p> <p>PHONE:</p> <p>SUBJECT: Autopsy completed</p> | <p>FROM: MUHC-GLEN PEDIATRIC AUTOPSY SERVICE</p> <p>FAX: (514) 938-7070</p> <p>PHONE: (514) 934-1934 x38974 or x37864</p> <p>DATE: _____ # of PAGES: _____</p> |
|--|---|

The pediatric or fetal autopsy requested by your hospital on the following patient has been completed.

PLACE AUTOPSY LABEL HERE

MUHC Pathology Autopsy Case #: _____

Referring hospital - This is the child of: _____

- It is your responsibility to arrange for transfer of the body from the MUHC-Glen within 1 week of receiving this fax.
- To pick up the body from the Morgue, funeral homes / designated transporters must go through the MUHC Pediatric Admitting Office escorted by MUHC Security Agent located on the Main Floor of the GLEN. The Admitting office can be reached at (514) 934-1934 ext. 24317 if you have further questions. Please ensure that the funeral homes are aware of this requirement.
- Note that the MUHC will not be informing the family that the autopsy has been completed. Please contact the family as per your hospital policy.
- If the physician wishes to discuss preliminary autopsy results, please contact the pathology secretarial office and ask to speak to the pathologist in charge of the case (name indicated on the above label).

Please contact the pathology secretarial office at (514) 934-1934; Ext 38974 or 37864 if you require further information.