

N° acte :

Année 2019

HOPITAL SAINT-LOUIS - LA ROCHELLE DÉCLARATION DE DÉCÈS

à la

VILLE DE LA ROCHELLE

Le 27 du mois de 03 2019

à 16 heures 00 est décédé(e) dans notre établissement :

Date d'admission :

Nom : TEST née TEST

Prénom : Test

Né(e) le : 23/12/1980

Commune de naissance :

Domicile : test 35000 RENNES

Département : Charente-Maritime Code postal : 17019 Ville : LA ROCHELLE

Sans autres renseignements connus du déclarant.

Dressé le 27/03/2019 à 16:22

Administration Hôpital	Service d'état civil de la mairie de LA ROCHELLE			
Déclarant : Baptiste Geffrault	Initiales Agent	Date finalisée dossier		
	Actes (15) <input type="checkbox"/>		Soins <input type="checkbox"/>	
	Avis de mention <input type="checkbox"/>		Fermeture <input type="checkbox"/>	
Nom de l'officier : Eloise CERCUEIL				
Nom du médecin : Dr Eloise CERCUEIL	transport : Avant mise en bière <input type="checkbox"/>		Transcription <input type="checkbox"/>	
	Après mise en bière <input type="checkbox"/>		Crémation <input type="checkbox"/>	