

ROYAUME DU MAROC

167029



CERTIFICAT DE DECES

- Région :
 - Préfecture / Province :
 - Préfecture d'arrondissements :
 - Commune / Arrondissement :
 Ain Sebaa
 Casablanca

Décès survenu le : 06/07/2023 à 21 h 10 min. S'agit-il d'un mort né ? Oui Non

Adresse du lieu de décès : Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

Nom : BOATARI Prénom : EL HOUSSINE CNIE : B636702

Sexe : Masculin Féminin Indéterminé Nationalité :

Date de naissance : 07/04/1958 Lieu de naissance : Ain Sebaa

Adresse du domicile habituel : Hay Gouda Résidence Fajr IHH B.Sidi Boughaba

Y a-t-il un obstacle médico-légal ? Oui Non

N° de l'acte au registre des décès : 1837

Signature et cachet du médecin

Constatation faite :

à Casablanca

le 06/07/2023

Partie à détacher et destinée au bureau d'état civil

Partie destinée au Ministère de la Santé

N° de l'acte au registre des décès : 1837

Identification

Lieu de survenue du décès :
 - Préfecture / Province :
 - Préfecture d'arrondissements :
 - Commune / Arrondissement :
 Domicile habituel :
 - Préfecture / Province :
 - Préfecture d'arrondissements :
 - Commune / Arrondissement :
 Milieu de résidence : 1. Urbain 2. Rural 3. Inconnu

Ain Sebaa Casablanca

Renseignements

S'agit-il d'un mort-né ? 1. Oui 2. Non

Sexe : 1. Masculin 2. Féminin 3. Indéterminé

Date de décès : 1 | 1 | 2 | 0 |
 Jour Mois Année

Date de naissance : 1 | 1 | 1 | 1 |
 Jour Mois Année

Lieu de décès : 1. Domicile 3. Clinique privée 5. Lieu de travail

2. Hôpital public 4. Voie publique 6. Autre :

Etat matrimonial : 1. Célibataire 2. Marié(e) Nationalité : 1. Marocaine
 3. Veuf (ve) 4. Divorcé(e) 5. Inconnu 2. Autre (à préciser) :
 6. Autre :
 7. Autre :
 8. Autre :
 9. Autre :
 10. Autre :
 11. Autre :
 12. Autre :
 13. Autre :
 14. Autre :
 15. Autre :
 16. Autre :
 17. Autre :
 18. Autre :
 19. Autre :
 20. Autre :
 21. Autre :
 22. Autre :
 23. Autre :
 24. Autre :
 25. Autre :
 26. Autre :
 27. Autre :
 28. Autre :
 29. Autre :
 30. Autre :
 31. Autre :
 32. Autre :
 33. Autre :
 34. Autre :
 35. Autre :
 36. Autre :
 37. Autre :
 38. Autre :
 39. Autre :
 40. Autre :
 41. Autre :
 42. Autre :
 43. Autre :
 44. Autre :
 45. Autre :
 46. Autre :
 47. Autre :
 48. Autre :
 49. Autre :
 50. Autre :
 51. Autre :
 52. Autre :
 53. Autre :
 54. Autre :
 55. Autre :
 56. Autre :
 57. Autre :
 58. Autre :
 59. Autre :
 60. Autre :
 61. Autre :
 62. Autre :
 63. Autre :
 64. Autre :
 65. Autre :
 66. Autre :
 67. Autre :
 68. Autre :
 69. Autre :
 70. Autre :
 71. Autre :
 72. Autre :
 73. Autre :
 74. Autre :
 75. Autre :
 76. Autre :
 77. Autre :
 78. Autre :
 79. Autre :
 80. Autre :
 81. Autre :
 82. Autre :
 83. Autre :
 84. Autre :
 85. Autre :
 86. Autre :
 87. Autre :
 88. Autre :
 89. Autre :
 90. Autre :
 91. Autre :
 92. Autre :
 93. Autre :
 94. Autre :
 95. Autre :
 96. Autre :
 97. Autre :
 98. Autre :
 99. Autre :
 100. Autre :
 101. Autre :
 102. Autre :
 103. Autre :
 104. Autre :
 105. Autre :
 106. Autre :
 107. Autre :
 108. Autre :
 109. Autre :
 110. Autre :
 111. Autre :
 112. Autre :
 113. Autre :
 114. Autre :
 115. Autre :
 116. Autre :
 117. Autre :
 118. Autre :
 119. Autre :
 120. Autre :
 121. Autre :
 122. Autre :
 123. Autre :
 124. Autre :
 125. Autre :
 126. Autre :
 127. Autre :
 128. Autre :
 129. Autre :
 130. Autre :
 131. Autre :
 132. Autre :
 133. Autre :
 134. Autre :
 135. Autre :
 136. Autre :
 137. Autre :
 138. Autre :
 139. Autre :
 140. Autre :
 141. Autre :
 142. Autre :
 143. Autre :
 144. Autre :
 145. Autre :
 146. Autre :
 147. Autre :
 148. Autre :
 149. Autre :
 150. Autre :
 151. Autre :
 152. Autre :
 153. Autre :
 154. Autre :
 155. Autre :
 156. Autre :
 157. Autre :
 158. Autre :
 159. Autre :
 160. Autre :
 161. Autre :
 162. Autre :
 163. Autre :
 164. Autre :
 165. Autre :
 166. Autre :
 167. Autre :
 168. Autre :
 169. Autre :
 170. Autre :
 171. Autre :
 172. Autre :
 173. Autre :
 174. Autre :
 175. Autre :
 176. Autre :
 177. Autre :
 178. Autre :
 179. Autre :
 180. Autre :
 181. Autre :
 182. Autre :
 183. Autre :
 184. Autre :
 185. Autre :
 186. Autre :
 187. Autre :
 188. Autre :
 189. Autre :
 190. Autre :
 191. Autre :
 192. Autre :
 193. Autre :
 194. Autre :
 195. Autre :
 196. Autre :
 197. Autre :
 198. Autre :
 199. Autre :
 200. Autre :
 201. Autre :
 202. Autre :
 203. Autre :
 204. Autre :
 205. Autre :
 206. Autre :
 207. Autre :
 208. Autre :
 209. Autre :
 210. Autre :
 211. Autre :
 212. Autre :
 213. Autre :
 214. Autre :
 215. Autre :
 216. Autre :
 217. Autre :
 218. Autre :
 219. Autre :
 220. Autre :
 221. Autre :
 222. Autre :
 223. Autre :
 224. Autre :
 225. Autre :
 226. Autre :
 227. Autre :
 228. Autre :
 229. Autre :
 230. Autre :
 231. Autre :
 232. Autre :
 233. Autre :
 234. Autre :
 235. Autre :
 236. Autre :
 237. Autre :
 238. Autre :
 239. Autre :
 240. Autre :
 241. Autre :
 242. Autre :
 243. Autre :
 244. Autre :
 245. Autre :
 246. Autre :
 247. Autre :
 248. Autre :
 249. Autre :
 250. Autre :
 251. Autre :
 252. Autre :
 253. Autre :
 254. Autre :
 255. Autre :
 256. Autre :
 257. Autre :
 258. Autre :
 259. Autre :
 260. Autre :
 261. Autre :
 262. Autre :
 263. Autre :
 264. Autre :
 265. Autre :
 266. Autre :
 267. Autre :
 268. Autre :
 269. Autre :
 270. Autre :
 271. Autre :
 272. Autre :
 273. Autre :
 274. Autre :
 275. Autre :
 276. Autre :
 277. Autre :
 278. Autre :
 279. Autre :
 280. Autre :
 281. Autre :
 282. Autre :
 283. Autre :
 284. Autre :
 285. Autre :
 286. Autre :
 287. Autre :
 288. Autre :
 289. Autre :
 290. Autre :
 291. Autre :
 292. Autre :
 293. Autre :
 294. Autre :
 295. Autre :
 296. Autre :
 297. Autre :
 298. Autre :
 299. Autre :
 300. Autre :
 301. Autre :
 302. Autre :
 303. Autre :
 304. Autre :
 305. Autre :
 306. Autre :
 307. Autre :
 308. Autre :
 309. Autre :
 310. Autre :
 311. Autre :
 312. Autre :
 313. Autre :
 314. Autre :
 315. Autre :
 316. Autre :
 317. Autre :
 318. Autre :
 319. Autre :
 320. Autre :
 321. Autre :
 322. Autre :
 323. Autre :
 324. Autre :
 325. Autre :
 326. Autre :
 327. Autre :
 328. Autre :
 329. Autre :
 330. Autre :
 331. Autre :
 332. Autre :
 333. Autre :
 334. Autre :
 335. Autre :
 336. Autre :
 337. Autre :
 338. Autre :
 339. Autre :
 340. Autre :
 341. Autre :
 342. Autre :
 343. Autre :
 344. Autre :
 345. Autre :
 346. Autre :
 347. Autre :
 348. Autre :
 349. Autre :
 350. Autre :
 351. Autre :
 352. Autre :
 353. Autre :
 354. Autre :
 355. Autre :
 356. Autre :
 357. Autre :
 358. Autre :
 359. Autre :
 360. Autre :
 361. Autre :
 362. Autre :
 363. Autre :
 364. Autre :
 365. Autre :
 366. Autre :
 367. Autre :
 368. Autre :
 369. Autre :
 370. Autre :
 371. Autre :
 372. Autre :
 373. Autre :
 374. Autre :
 375. Autre :
 376. Autre :
 377. Autre :
 378. Autre :
 379. Autre :
 380. Autre :
 381. Autre :
 382. Autre :
 383. Autre :
 384. Autre :
 385. Autre :
 386. Autre :
 387. Autre :
 388. Autre :
 389. Autre :
 390. Autre :
 391. Autre :
 392. Autre :
 393. Autre :
 394. Autre :
 395. Autre :
 396. Autre :
 397. Autre :
 398. Autre :
 399. Autre :
 400. Autre :
 401. Autre :
 402. Autre :
 403. Autre :
 404. Autre :
 405. Autre :
 406. Autre :
 407. Autre :
 408. Autre :
 409. Autre :
 410. Autre :
 411. Autre :
 412. Autre :
 413. Autre :
 414. Autre :
 415. Autre :
 416. Autre :
 417. Autre :
 418. Autre :
 419. Autre :
 420. Autre :
 421. Autre :
 422. Autre :
 423. Autre :
 424. Autre :
 425. Autre :
 426. Autre :
 427. Autre :
 428. Autre :
 429. Autre :
 430. Autre :
 431. Autre :
 432. Autre :
 433. Autre :
 434. Autre :
 435. Autre :
 436. Autre :
 437. Autre :
 438. Autre :
 439. Autre :
 440. Autre :
 441. Autre :
 442. Autre :
 443. Autre :
 444. Autre :
 445. Autre :
 446. Autre :
 447. Autre :
 448. Autre :
 449. Autre :
 450. Autre :
 451. Autre :
 452. Autre :
 453. Autre :
 454. Autre :
 455. Autre :
 456. Autre :
 457. Autre :
 458. Autre :
 459. Autre :
 460. Autre :
 461. Autre :
 462. Autre :
 463. Autre :
 464. Autre :
 465. Autre :
 466. Autre :
 467. Autre :
 468. Autre :
 469. Autre :
 470. Autre :
 471. Autre :
 472. Autre :
 473. Autre :
 474. Autre :
 475. Autre :
 476. Autre :
 477. Autre :
 478. Autre :
 479. Autre :
 480. Autre :
 481. Autre :
 482. Autre :
 483. Autre :
 484. Autre :
 485. Autre :
 486. Autre :
 487. Autre :
 488. Autre :
 489. Autre :
 490. Autre :
 491. Autre :
 492. Autre :
 493. Autre :
 494. Autre :
 495. Autre :
 496. Autre :
 497. Autre :
 498. Autre :
 499. Autre :
 500. <input

Instructions à suivre pour remplir le volet médical

- ✓ Les causes du décès seront indiquées de façon aussi précise que possible.
- ✓ Le seuil de déclaration à l'état civil des mort-nés en se référant à la définition de la viabilité donnée par l'OMS est de 22 semaines d'aménorrhée ou un poids du fœtus de plus de 500 grammes.
- ✓ Ne pas utiliser d'abréviation ambiguë (exemple : IR Insuffisance Respiratoire? Rénale?)
- ✓ Ecrire lisiblement.
- ✓ Pour plus d'informations, veuillez consulter le site web du Ministère de la Santé : www.sante.gov.ma

Exemples	
Partie I	Intervalle
a) Septicémie	3 h
b) Péritonite	18 h
c) Perforation d'ulcère	3 j
d) Ulcère duodénal	6 mois
Partie II	
Alcoolisme (20 ans)	
Partie I	Intervalle
a) Coma	12 h
b) Edème cérébral	18 h
c) Traumatisme crânien	2 j
d) Accident de la route	2 j
Partie II	
Toxicomanie	
Partie I	Intervalle
a) Choc hémorragique	1 h
b) Fracture multiples	6 h
c) Suicide par chute du 5 ^{me} étage	6 h
d)	
Partie II	
Varices (4 ans)	
Partie I	Intervalle
a) Désesophage respiratoire	5 mn
b) Embolie pulmonaire	5 mn
c) Phlébite	?
d) Accouchement	16 j
Partie II	

- Remarques :
- Les cases / / doivent être remplies par des chiffres.
 - Pour les pointillés préciser la mention.
 - Les cases doivent être cochées selon le cas.

Circonstances du décès :	Informations complémentaires
<p>1. <input checked="" type="checkbox"/> Maladie</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Accident</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Suicide</p>	<p>Cause externe</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Homicide</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Intention indéterminée</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Inconnues</p>
<p>En cas de cause externe (dont intoxication) :</p> <p>- Date de survenue : <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>- Lieu de survenue :</p> <p>0. <input type="checkbox"/> Domicile 5. <input type="checkbox"/> Zone de commerce/service</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Etablissement collectif 6. <input type="checkbox"/> Local industriel/chantier</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Ecole/administration publique 7. <input type="checkbox"/> Exploitation agricole</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Lieu de sport 8. <input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Voie publique 9. <input type="checkbox"/> Inconnu</p> <p>- Circonstances de survenue : Ex : (Piéton blessé dans une collision avec une automobile)</p>	
<p>Autopsie :</p> <p>- Une autopsie a-t-elle été demandée(*) ?</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Inconnu</p> <p>- Si Oui les résultats ont-ils été utilisés dans la certification ?</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Inconnu</p> <p>(*) ou sera-t-elle vraisemblablement demandée?</p>	
<p>Intervention chirurgicale récente :</p> <p>- Une opération a-t-elle été effectuée lors des 4 dernières semaines ?</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Inconnu</p> <p>- Si Oui, date de l'opération : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / 2 0 / <input type="text"/></p> <p>- Motif de l'opération :</p>	
<p>Décès d'une femme de 12-54 ans :</p> <p>- Le décès est-il survenu pendant une grossesse ou moins d'un an après sa terminaison ? 1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Inconnu</p> <p>- Si Oui, le décès de la femme est-il survenu :</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Au cours de la grossesse</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Dans un délai de 42 jours après la terminaison de la grossesse</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Plus de 42 jours mais moins d'un an, après la terminaison de la grossesse</p> <p>- La grossesse a-t-elle contribué au décès ? :</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	
<p>Décès périnatal (Mort-nés(*), décès âgés de moins de 7 jours) :</p> <p>- Grossesse multiple : 1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Inconnu</p> <p>- Age gestationnel (en semaines d'aménorrhée) : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>- Poids à la naissance (en grammes) : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>- Si décès âgé de moins de 24 heures préciser le nombre d'heures <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>- Age de la mère en années : <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>- Maladie ou affection maternelle ayant affecté le fœtus ou le nouveau-né :</p> <p>(*). Le seuil de déclaration à l'état civil des mort-nés en se référant à la définition de la viabilité donnée par l'OMS est de 22 semaines d'aménorrhée ou un poids du fœtus de plus de 500 grammes.</p>	
<p>Constatation faite par :</p> <p>1. <input checked="" type="checkbox"/> Médecin</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>Nom de l'établissement :</p> <p>Service :</p> <p>Numéro de téléphone :</p> <p style="text-align: right;">Signature et cachet</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Abdelaziz CHAUCHI Anesthésiste-réanimateur</p>	