

**E.H.P.A.D**

« Résidence Pierre Bazenerye »

Avenue de Verdun

23800 DUN LE PALESTEL

☎ 05 55 89 03 85

Fax 05 55 89 08 92

**DISPOSITIONS EN CAS DE DECES**

Dossier de M.....

Complété par M..... le .....

Lien de parenté : .....

Coordonnées téléphoniques de la personne à prévenir (qui se chargera de prévenir les autres proches du résident)

1)..... Tél : .....

Une fois le constat de décès établi par le médecin, désirez-vous être prévenu ?

Le jour     La nuit     A n'importe quel moment ?

Le corps reste t'il dans l'établissement jusqu'aux obsèques ? OUI        NON   

Souhaitez-vous un retour au domicile ? OUI        NON   

Si oui ?    Transport du corps avant mise en bière ?    OUI        NON   

Transport du corps après mise en bière ?    OUI        NON   

Lieu de la sépulture : .....

Avez-vous choisi votre transporteur ?     Oui     Non

Si oui    Lequel ? Nom .....

Adresse .....

N° Tél.....

Doit-on prévenir un membre du culte ?     Oui     Non

Désirez-vous des soins de conservation ?     Oui     Non

Autres dispositions prévues :     Inhumation     Incinération     Don du corps

Avez-vous un choix particulier pour les vêtements ?     Oui     Non

Si oui, indiquer où se trouvent-ils? .....

Un contrat d'obsèques a-t'il été établi ?     Oui (joindre une copie)     Non

Si oui. Nom et Coordonnées de la compagnie .....

N° du contrat : .....

Avez-vous réfléchi aux bijoux ?     Oui     Non

Doit-on laisser : L'alliance  Oui     Non,    les boucles d'oreilles  Oui     Non,    la montre  Oui     Non,

Si non, à qui doit-on les remettre ? .....

Autres dispositions éventuelles à préciser : .....

.....

.....

Nom et adresse du notaire chargé de la succession :  
.....

Date et Signature :