

Titre: PROCÉDURE POUR DEMANDER UNE AUTOPSIE PÉDIATRIQUE, PÉRinataLE OU FœTale À L'HÔpital MUHC-GLEN	Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 FR
--	--

[English version \(Use "Ctrl + click" to follow link\)](#)

Secteur: Pathologie anatomique Sujet: Demande d'autopsie pédiatrique							
Lieu : Site Web d'OMNI au CUSM	Date de l'entrée en vigueur: 2021-12-16 Période de révision: 3 ans						
Mots Clés: autopsie, autopsy, pediatrique, pediatric, request, demande, p880	Distribution: <input checked="" type="checkbox"/> L'ensemble du personnel de laboratoire de pathologie et à tous les utilisateurs clients.						
Numéro de version: 1.0	Annexe:						
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Rédigée de l'auteur/des auteur(s) / Signature(s):</td> <td style="width: 40%;">Date (aaaa/mm/jj):</td> </tr> <tr> <td>Dr. Chantal Bernard</td> <td>2021-11-09</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Document signé électroniquement</td> </tr> </table>		Rédigée de l'auteur/des auteur(s) / Signature(s):	Date (aaaa/mm/jj):	Dr. Chantal Bernard	2021-11-09	<input type="checkbox"/> Document signé électroniquement	
Rédigée de l'auteur/des auteur(s) / Signature(s):	Date (aaaa/mm/jj):						
Dr. Chantal Bernard	2021-11-09						
<input type="checkbox"/> Document signé électroniquement							
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Révisée par / Signature(s):</td> <td style="width: 40%;">Date (aaaa/mm/jj):</td> </tr> <tr> <td>Dr. Chantal Bernard/Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey</td> <td>2021-12-10</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Document signé électroniquement</td> </tr> </table>		Révisée par / Signature(s):	Date (aaaa/mm/jj):	Dr. Chantal Bernard/Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey	2021-12-10	<input type="checkbox"/> Document signé électroniquement	
Révisée par / Signature(s):	Date (aaaa/mm/jj):						
Dr. Chantal Bernard/Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey	2021-12-10						
<input type="checkbox"/> Document signé électroniquement							
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Autorisée par / Signature(s):</td> <td style="width: 40%;">Date (aaaa/mm/jj):</td> </tr> <tr> <td>Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey</td> <td>2021-12-16</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Document signé électroniquement</td> </tr> </table>		Autorisée par / Signature(s):	Date (aaaa/mm/jj):	Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey	2021-12-16	<input type="checkbox"/> Document signé électroniquement	
Autorisée par / Signature(s):	Date (aaaa/mm/jj):						
Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey	2021-12-16						
<input type="checkbox"/> Document signé électroniquement							
Remplace la version: n/a							
Changements apportés à la dernière version autorisée: n/a							

Date de l'entrée en vigueur: 2021-12-16	Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 FR	Version: 1.0
---	--	--------------

1 Application	2
2 Objectif	2
3 Définitions.....	2
4 Références	2
5 Responsabilités	2
6 Équipement et matériaux.....	3
7 Procédure	3
8 Documents connexes	5

1 Application

Cette procédure fournit des instructions pour demander une autopsie pédiatrique.

2 Objectif

Cette procédure vise à décrire les étapes nécessaires pour assurer le transfert efficace des corps vers le site du CUSM-Glen pour autopsie et clarifier les rôles et responsabilités du CUSM-Glen et des hôpitaux référents.

3 Définitions

But: Les hôpitaux référents organisent le transfert pour autopsies pédiatriques, périnatales et fœtales au site du CUSM-Glen et consultent l'équipe de pathologie pédiatrique. Pour ce faire, les hôpitaux référents doivent fournir une histoire clinique détaillée, un certificat de décès, le formulaire de consentement à l'autopsie dûment signé et organiser un transport approprié.

4 Références

5 Responsabilités

5.1 Le département de pathologie du CUSM – Glen est responsable de:

- 1) S'assurer que les documents requis sont reçus et dûment complétés avant de procéder à l'autopsie.
- 2) Effectuer l'autopsie
- 3) Autoriser la remise du corps au salon funéraire en remplissant le formulaire " l'Avis de Décès/Notification of Death " et le retourner à l'admission pédiatrique du CUSM-GLEN.
- 4) Informer l'hôpital référent lorsque le corps est prêt à être transféré à l'hôpital de référence après l'autopsie (par fax, téléphone ou courriel).

Date de l'entrée en vigueur: 2021-12-16	Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 FR	Version: 1.0
---	--	--------------

- 5) Fournir le rapport final d'autopsie au médecin demandeur et aux archives médicales de l'hôpital référent en temps opportun. **LE DÉLAI D'OBTENTION DU RAPPORT FINAL EST DE 3 À 6 MOIS, SELON LA COMPLEXITÉ DU CAS.**

Les résultats préliminaires peuvent être discutés en contactant le pathologiste pédiatrique en charge du cas.

5.2 L'hôpital référent est responsable de:

- 1) Contacter le service de pathologie du CUSM-Glen **avant** le transfert.
- 2) Fournir tous les renseignements requis et les documents dûment remplis énumérés ci-dessus.
- 3) Transférer le corps au CUSM-Glen en utilisant les services d'un salon funéraire autorisé, en respectant les règlements de Transport Canada et en assurant des conditions de transport optimales.
- 4) Transférer le placenta avec le fœtus/nouveau-né pour les cas de mort fœtale ou néonatale précoce. Le placenta doit être envoyé idéalement à l'état frais, dans un contenant SÉPARÉ, en plastique, hermétique, et identifié au nom de la mère et du bébé. Ne s'applique pas pour les cas du Centre des Naissances du CUSM-Glen pour qui les procédures locales en place doivent être suivies.
- 5) Les hôpitaux demandeurs sont responsables du retour du corps vers leurs établissements, dans **un délai d'une semaine** après la réalisation de l'autopsie.

6 Équipement et matériaux

7 Procédure

- LES HÔPITAUX AUTRES QUE CUSM-GLEN DOIVENT OBTENIR UNE AUTORISATION AVANT LE TRANSFERT : Le médecin ou l'établissement qui demande une autopsie pédiatrique doit communiquer avec le secrétariat de pathologie au **514-934-1934, poste 38974 ou 37864** pour demander un transfert. Tous les transferts doivent être approuvés par le pathologiste en service pour l'autopsie **avant** le transfert du corps vers le site Glen.
- DOCUMENTS REQUIS : TOUS LES HÔPITAUX DOIVENT ACHEMINER PAR TÉLÉCOPIEUR LES DOCUMENTS SUIVANTS DÛMENT COMPLETES AU SERVICE D'AUTOPSIE DE PATHOLOGIE (# de télécopieur : 514-938-7070).
 - **Formulaire de déclaration de décès : SP3 (pour naissance vivante) ou certificat de mortinaissance SP4 (foetus de ≥ 20 semaines OU poids de naissance de ≥ 500 g).**

Date de l'entrée en vigueur: 2021-12-16	Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 FR	Version: 1.0
---	--	--------------

- **Formulaire de consentement à l'autopsie : DOIT être rempli et signé par un membre de la famille (indiquant sa relation à l'enfant/foetus) ; avec identification du témoin (nom complet, titre et signature). Note: pour un consentement verbal deux témoins sont exigés.**
- **Informations cliniques (une copie du dossier médical peut être envoyée avec le corps). Veuillez noter que les informations minimales qui doivent être fournies au pathologiste en cas de décès néonatal, périnatal et fœtal :**
 - Nom de la mère, date de naissance, numéro de RAMQ et date d'expiration.
 - Le nom complet du médecin ou du pathologiste qui demande l'autopsie, ainsi que son numéro de permis et son numéro de télécopieur pour le compte-rendu d'autopsie.
 - Idéalement : Questions spécifiques à aborder lors de l'autopsie
 - Gestation à la naissance ET âge au décès
 - Poids à la naissance ET au décès
 - Date et heure de la naissance ET du décès
 - Antécédents obstétricaux complets, y compris si la mère a eu des problèmes (p. ex. diabète gestationnel, hypertension, etc.) pendant la grossesse.
 - Antécédents médicaux complets de la mère, y compris toute condition préexistante, si la mère prenait des médicaments avant ou pendant la grossesse, et si la mère consommait des cigarettes, du cannabis, de l'alcool ou des drogues illicites pendant la grossesse.
 - Antécédents médicaux du fœtus/enfant, y compris les circonstances entourant le décès.
 - Les résultats des tests invasifs, des tests de dépistage sérique, des échographies prénatales et d'autres examens d'imagerie (p. ex. échographie fœtale, IRM fœtale), et indiquer si des anomalies ont été notées lors des échographies fœtales.
 - Les antécédents familiaux, y compris les antécédents familiaux de mort fœtale.
 - L'origine ethnique des parents, y compris l'existence d'une éventuelle consanguinité
 - L'âge des parents
- **La préférence de la famille pour la disposition d'un fœtus: La famille doit indiquer si elle souhaite prendre la responsabilité des arrangements funéraires ou si elle préfère que l'hôpital CUSM-Glen prenne des dispositions pour l'inhumation par un salon funéraire dans une concession commune (ceci ne s'applique qu'aux fœtus provenant d'hôpitaux qui ont conclu une entente officielle avec le CUSM-Glen concernant la disposition des fœtus).**
- **Nom et numéro de téléphone de la personne-ressource de l'hôpital référent qui peut être contactée immédiatement pour vérifier et/ou corriger les informations avant l'autopsie.**

Date de l'entrée en vigueur: 2021-12-16	Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 FR	Version: 1.0
---	--	--------------

- **Nom, numéro de téléphone et télécopieur de la personne-ressource à l'hôpital référent à aviser lorsque la procédure d'autopsie est terminée et que le corps est prêt à être retourné à l'hôpital de référence (sauf l'hôpital Lasalle).**

8 Documents connexes

FLT-OPTI-PATH-PM-1119 FR Liste a validé pour une requête d'autopsie pédiatrique
FLT-OPTI-PATH-PM-1120 FR Avis de fin d'autopsie

Title: PROCEDURE FOR REQUESTING PEDIATRIC, PERINATAL OR FETAL AUTOPSY AT THE MUHC-GLEN	ID Code: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 EN
---	--

[Version française \(Utilisez « Ctrl + click » pour suivre le lien\)](#)

Sector: Anatomic Pathology	
Topic: Pediatric autopsy request	
Location : Site Web d'OMNI au CUSM	Effective date: 2021-12-16 Review Period: 3 years
Key words: autopsie, autopsy, pediatrique, pediatric, request, demande, p880	Distribution: <input checked="" type="checkbox"/> All pathology laboratory personnel and clients
Version number: 1.0	Annex:
Written by / Signature: Dr. Chantal Bernard	Date (yyyy/mm/dd): 2021-11-09
<input type="checkbox"/> Electronically signed document	
Reviewed by / Signature: Dr. Chantal Bernard/Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey	Date (yyyy/mm/dd): 2021-12-10
<input type="checkbox"/> Electronically signed document	
Authorized by / Signature(s): Dr. Miriam Blumenkrantz/Melissa Trickey	Date (yyyy/mm/dd): 2021-12-16
<input type="checkbox"/> Electronically signed document	
Replaces the version: n/a	
Changes to the last authorized version: n/a	

Date effective: 2021-12-16	Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 EN	Version: 1.0
----------------------------	-------------------------------------	--------------

1 Application	2
2 Objective	2
3 Definitions	2
4 References.....	2
5 Responsibilities	2
6 Equipment and materials	3
7 Procedure	3
8 Related documents	4

1 Application

This procedure provides instructions for requesting pediatric autopsy.

2 Objective

This procedure aims to describe the necessary steps to ensure the efficient transfer of bodies to the MUHC-Glen site for autopsy and clarify the roles and responsibilities of the MUHC-Glen and referring hospitals.

3 Definitions

BACKGROUND: Referring hospitals transfer pediatric, perinatal and fetal autopsies to the MUHC-Glen site and consult the pediatric pathology team. This requires that the referring hospitals provide a detailed clinical history, death certificate, signed autopsy consent form and arrange for appropriate transport.

4 References

5 Responsibilities

5.1 The MUHC-Glen Department of Pathology is responsible for:

- 1) Ensuring that required documents are received and duly completed before proceeding to the autopsy
- 2) Performing the autopsy
- 3) Authorizing release of body to funeral home by completing the “l’Avis de décès/Notification of death” form and returning it to pediatric admitting.
- 4) Informing the referring hospital when body is ready to be transferred back to referring hospital after the autopsy (by fax, phone, or email)

- 5) Providing final autopsy report to requesting physician and to medical records of referring hospital in a timely manner. **TURNAROUND TIME FOR FINAL REPORT IS BETWEEN 3 TO 6 MONTHS, DEPENDING ON COMPLEXITY OF CASE.**

Preliminary result can be discussed by contacting the pediatric pathologist in charge of the case.

5.2 The requesting hospital is responsible for:

- 1) Contacting MUHC-Glen Pathology **before** transfer
- 2) Providing all required information and duly completed documents listed above
- 3) Transferring the body to the MUHC-Glen using the services of an authorized funeral home, respecting transport Canada regulations, and ensuring optimal transport conditions.
- 4) Transferring placenta: whenever applicable (all cases of fetal or early neonatal death), transferring the placenta with the body (ideally fresh, identified by mother's name in A SEPARATE hermetic plastic container). For CUSM-Glen Birthing center cases please follow local procedures in place.
- 5) The requesting hospitals are responsible for the return of body to their institutions, **within one week** after performance of the autopsy.

6 Equipment and materials

7 Procedure

- OUTSIDE HOSPITALS MUST ALWAYS OBTAIN AUTHORISATION FOR TRANSFER: Physician/institution requesting pediatric autopsy must contact the pathology secretarial office at **514-934-1934; Ext. 38974 or 37864** to request a transfer. All transfers must be approved by the Pathologist on service for autopsy before transfer of the body to the Glen site.
- REQUIRED DOCUMENTS: ALL HOSPITALS MUST SEND THE FOLLOWING DULY COMPLETED DOCUMENTS BY FAX TO THE PATHOLOGY AUTOPSY SERVICE (fax #: 514-938-7070).
 - **Return of death form: SP3 (live birth) or return of stillbirth form SP4 (fetus at \geq 20 weeks OR birth weight \geq 500g), *when applicable*.**
 - **Autopsy consent: MUST be completed and signed by a family member (indicating their relation to the baby) and witness with their title (two witnesses required for verbal consent).**

Date effective: 2021-12-16

Code ID: SOP-OPTI-PATH-PM-000880 EN

Version: 1.0

- **Clinical information (copy of medical chart can be sent with the body). Minimum information that must be obtained and provided to pathologist in cases of neonatal, perinatal and fetal demise:**
 - Mother's name, date of birth and RAMQ number
 - Name of physician or pathologist requesting the autopsy, with license number, fax number for report
 - Ideally: Specific questions to be addressed at autopsy
 - Gestation at birth AND age at death
 - Weight at birth AND death
 - Date and time of birth AND death
 - Complete obstetrical history, including whether mother had any issues (e.g. gestational diabetes, hypertension, etc) during the pregnancy
 - Complete maternal medical history, including any pre-existing conditions, whether mother was taking any medications before or during the pregnancy, and whether mother was using cigarettes, cannabis, alcohol, or illicit drugs during the pregnancy
 - Complete medical history of infant, including circumstances surrounding the death
 - Results of invasive testing (e.g. NIPT, serum screening), prenatal ultrasounds and other imaging (e.g. fetal ECHO, fetal MRI), including whether there were any concerns noted on the fetal ultrasounds
 - Family history, including any family history of fetal demise
 - Ethnicity of parents, including whether there is any consanguinity
 - Age of parents

- **Family's preference for disposal of the remains: Family must indicate if they wish to take responsibility for funeral arrangements or if they prefer the hospital to arrange for burial by a funeral home in a common plot (THIS APPLIES ONLY FOR FETUSES FROM HOSPITALS THAT HAVE A FORMAL AGREEMENT WITH THE MUHC-GLEN CONCERNING FETAL DISPOSAL).**

- **Name and phone number of contact person at referring hospital that can be immediately reached to verify and/or correct information prior to autopsy.**

- **Name, phone and fax numbers of person at referring hospital that must be informed by MUHC pathology that the autopsy has been completed. The referring hospital is responsible for arranging the return of body from the MUHC-Glen site (except LaSalle Hospital).**

8 Related documents

FLT-OPTI-PATH-PM-1119 EN Pediatric Autopsy Request Checklist

FLT-OPTI-PATH-PM-1120 EN Notification of Autopsy Completion