

Agence : _____ Rapport d'autopsie N° : _____

Photographie	Pouce Droit	Index Droit	Majeur Droit	Annulaire Droit	Auriculaire Droit
	Pouce Droit	Index Droit	Majeur Droit	Annulaire Droit	Auriculaire Droit

Autopsie Pratiquée Par : _____ Date et Heure : _____
Affaire N° : _____

Identité de la Victime : _____

Photographies du corps (Voir pièces jointes)

Fouilles des Vêtements : _____

Description Physique

Taille : _____ Sexe : Homme/Femme : _____ Race : _____ Poids : _____

Cheveux : _____

Yeux : _____ Test ADN ? Oui/Non (Résultats en pièces jointes)

Dents : _____ Cicatrices : _____ Opérations Chirurgicales : _____

Vielles Blessures : _____ Malformations congénitales : _____

Tatouages : _____

Blessures

Ecorchures : _____

Contusions : _____

Lacérations : _____

Blessures par Balles : _____

Asphyxie : _____

Toxicologie : _____

Avant D		G

G		Arrière D

Nature du décès : Naturel/Accident/Suicide/Meurtre _____ Date et heure du Décès : _____

Notes : _____

