



Tableau issu de la "dépêche" du Procureur du TGI de la Cour d'Appel d'Angers en date du 4 juillet 2019

NOM : Prénom : Date :/...../..... DRM :

1) Objectif de la fiche d'aide à la décision de l'existence d'un obstacle médico-légal

- Identification par le médecin régulateur, en cas de découverte de corps sans médecin sur place, la probabilité certaine ou forte de l'existence d'un OML
- Déterminer en fonction le profil du médecin à faire intervenir
 - OML certain ou très probable : Médecin légiste via les forces de sécurité intérieures - FSI (Police, Gendarmerie)
 - OML peu probable ou absent : Médecin généraliste

2) Utilisation de la fiche d'aide à la décision

- Items partagés par le SAMU, le SDIS, les FSI
- A remplir par le médecin régulateur pour toute situation de découverte de corps sans médecin sur place
- Une fois remplie, la fiche est mise dans la bannette des dossiers SMUR des 24h, et sera archivée avec le DRM après relecture.
- **Aucun critère n'est rempli**
 - Les FSI ne doivent pas être sollicitées.
 - Un médecin généraliste doit être recherché
- **Au moins un critère est rempli**
 - Les FSI sont sollicitées et se portent sur les lieux
 - Elles déterminent si l'appel au médecin légiste est nécessaire, plutôt qu'un médecin généraliste

Lié aux circonstances de la mort

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Mort violente (suicide, y compris suspicion ; homicide ; accident) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Suspicion de faute médicale | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Lié à la personne

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Identité incertaine ou inconnue | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Mineur (sauf décès attendu) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Age < 45 ans (sauf maladie ou décès attendu) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Autorité, personnalité (VIP) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Mauvais traitement, sévices, personne vulnérable | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Lié au lieu

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Lieu de travail | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Structures d'accueil (écoles, foyers etc...) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Maison d'arrêt et lieu de détention (y compris locaux de garde à vue) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Lié aux circonstances de la découverte du cadavre

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Domicile ouvert ou effraction | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Désordre inhabituel suspect | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Signes de lutte dans l'habitat | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Disparition d'effets de valeur | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Circonstances floues/imprécises de la découverte du corps | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Notion de trafic de stupéfiants | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Présence de traumatismes, plaies ou blessures | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |