



## Liste de contrôle pour la recherche de personnes intéressées

Nom de la personne défunte, numéro de dossier ou adresse de l'hôpital

INFORMATION OBTENUE	OUI/ NON
Dernière adresse connue	
Date de naissance	
Pays de naissance	
Date du décès	
Lieu du décès	
État matrimonial	
Numéro d'assurance sociale	
Numéro de carte Santé	
Religion	
<b>Bureau du Tuteur et curateur public (BTCP)</b>	
Renseignements sur la procuration	
Copie de testaments existants ou renseignements sur une concession	
Critères remplis pour des dispositions funéraires par le BTCP	
<b>Renseignements auprès de la police</b>	
Rapport sur le décès obtenu	
Rapports de police additionnels	
Interpol et consulats étrangers consultés	
<b>Anciens combattants*</b>	
<b>Affaires autochtones*</b>	
<b>Ressources communautaires</b> - organismes d'intervention, services de santé mentale, refuges, affiliations religieuses	
<b>Dossiers hospitaliers</b>	
Copie du certificat de décès	
Résumé des mesures prises par le personnel hospitalier, notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dossiers hospitaliers et dossiers du médecin de famille pour le plus proche parent</li> <li>- BTCP et renseignements de la police</li> </ul>	