

LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE CLINIQUE, MEDICO-LEGALE, DE L'ENVIRONNEMENT ET EN ENTREPRISE

Prof. Dr Corinne CHARLIER, Cheffe de Service, Expert, CHU de Liège

Tél. 04/323.76.83 – Fax 04/323.88.89 – GSM 0477/26.55.28 – e-mail : <u>C.Charlier@chuliege.be</u> Prof. Dr Raphaël DENOOZ, Pharmacien Biologiste, Chef de Laboratoire, Expert, CHU de Liège

Tél. 04/323.88.16 – Fax 04/323.88.89 – GSM 0498/75.70.94 – e-mail : Raphaël.Denooz@chuliege.be

DEMANDE D'AN	N° enregistrement labo :							
Prélèvements effectués par le Dr								
Date : He	Heure: Signature:							
RENSEIGNEMENTS SU	INE	MAGISTRAT REQUERANT						
NOM :		NOM : Mr / Mme						
PRENOM:			Fonction: JI / PR / 1er SPR / SPR					
Date de naissance :			Parquet :					
SEXE : DM DF			N° NOTICE :					
Lien avec dossier en cours :		N° DOSSIER:						
□ PERSONNE VIVANTE		SONNE DECEDEE						
Contexte de la demande d'exam		Prélèvement : ☐ Lors de l'examen extérieur ☐ Lors de l'autopsie ☐ Après exhumation						
Contexte de la deniande d'exam	ens:	is de l'examen exten	ieui 🗆 Lo	rs de l'autopsie Après exhumation				
		couverte du cadavre cès supposé		Date: Heure: Heure:				
	Circonsta	inces du décès :						
		cendie \Box Aédicaments et/ou stup	Arme blanche	☐ Arme à feu☐ Pendaison				
Délai entre faits et prélèvements	☐ Pendaison							
☐ Médicaments et/ou toxique:	s trouvés sur les lieu	x :						
☐ Traitement médicamenteux ☐ Toxicomanie(s) :	connu:							
		OBSERVATIO	NS					
			ITO					
Nature		PRELEVEMEN	Quantité souhaitée					
Nature	□ cardiaque			de sang avec et sans NaF				
□ Sang	□ périphérique	,	2 x 10 ml o	de sang avec et sans NaF				
☐ Urine		10 ml (seringue type gaz du sang pour produits volatils) 30 à 50 ml						
□ Bile		10 ml						
	Contenu gastrique ☐ Cerveau		10 g					
□ Foie	□ Poumon		10 g					
□ Rein	□ Coeur		10 g					
□ Cheveux Couper au ras du scalp à la partie supérieure de la région occipitale			1 cm					
☐ Muscle squelettique		30 à 50 g						
*	ement particulière	ment adapté pou	t adapté pour glycémie si soupçon injection insuline					
□ Autres :								
EXAMENS DEMANDES:								

MQ.A11.31 Version 7



LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE CLINIQUE, MEDICO-LEGALE, DE L'ENVIRONNEMENT ET EN ENTREPRISE

Prof. Dr Corinne CHARLIER, Cheffe de Service, Expert, CHU de Liège

Tél. 04/323.76.83 – Fax 04/323.88.89 – GSM 0477/26.55.28 – e-mail : C.Charlier@chuliege.be

Pharm. Isabelle RENAUX-MUYLKENS, DES en toxicologie, Expert, Laboratoire RENAUX – Site Charleroi Tél. 071/32.91.25 – Fax 071/47.07.25 – GSM 0472/88.60.93 – e-mail : isabelle.muylkens@chuliege.be

Prof. Dr Raphaël DENOOZ, Pharmacien Biologiste, Chef de Laboratoire, Expert, CHU de Liège

Tél. 04/323.88.16 – Fax 04/323.88.89 – GSM 0498/75.70.94 – e-mail : Raphaël.Denooz@chuliege.be

DEMANDE D'AN	NALYS	QUES	N° enregistrement labo :			
Prélèvements effectués par le l	Dr					
Date: He	ure:	Sign	ature :			
RENSEIGNEMENTS SU	IR LA I	PERSONNE	MAGIST	MAGISTRAT REQUERANT		
NOM :			NOM :	Mr / Mme		
PRENOM:			Fonction: JI / PR / 1er SPR / SPR			
Date de naissance:			Parquet :			
SEXE : □M □F			N° NOTICE	N° NOTICE :		
Lien avec dossieren cours:			N° DOSSIER:			
□ PERSONNE VIVANTE	□ PERSONNE DECEDE	E				
	<u>Prélèvement :</u>					
Contexte de la demande d'examens : Lors de l'examen extérieur Lors de l'autopsie Après exhumation						
		□ Découverte du cadavr□ Décès supposé	•	Date: Heure: Date: Heure:		
		Circonstances du décès :		246.		
			Arme blanche	☐ Arme à feu		
Délai entre faits et prélèvements	☐ Médicaments et/ou stupéfiants ☐ Pendaison					
□ M(4:		Autres:				
☐ Médicaments et/ou toxiques	trouves	suries neux:				
☐ Traitement médicamenteux	connu:					
☐ Toxicomanie(s):						
		PRELEVEME				
Nature			Quantité souhaitée			
□ Sang	□ cardiaque			2 x 10 ml de sang avec et sans NaF		
	□ périphérique		2 x 10 ml de sang avec et sans NaF 0 ml (seringue type gaz du sang pour produits volatils)			
□ Urine	•		30 à 50 ml			
□ Bile			10 ml			
☐ Contenu gastrique	□ Cerveau		10 à 30 g			
□ Foie	□ Poumon		10 à 30 g			
□ Rein	□ Coeur		10 à 30 g			
□ Cheveux			_			
Couper au ras du scalp à la partie supérieure de la région occipitale			1 cm			
☐ Muscle squelettique				10 à 30 g		
☐ Humeur vitrée : prélèvement particulièrement adapté pour glycémie si soupçon injection insuline						
Autres:						
Observations : Examens demandés :						

MQ.A11.31 Version 7