
Faculté de médecine d'Annaba
Département de médecine
Pr Mellouki Youcef .

Le certificat de décès

Année universitaire 2019/2020; 3^{ème} rotation

Les objectifs pédagogiques :

Les objectifs pédagogiques :

- Acquérir les compétences techniques pour la rédaction du certificat médical de décès
- Connaître les implications médico-légales du certificat médical de décès

Plan

- Introduction
- Définition et diagnostic de la mort
- Cadre légal et juridique du certificat de décès
- La rédaction du certificat de décès
- Les règles de rédaction
- Conclusion
- bibliographie

Introduction :

La mort est certes un évènement personnel et familial ou religieux, mais c'est aussi un fait juridique produisant des effets de droits.

Le certificat de décès est délivré par le **médecin** ayant participé à la prise en charge les jours précédant le décès, ou sur réquisition d'une autorité judiciaire .

Au vu du certificat de décès l'officier d'état civil délivre le permis d'inhumer

Définition de la mort(1)

- Classique : cessation et / ou arrêt définitif des fonctions: cardiaques , respiratoires et cérébrales.
- Cas particulier : personne en état de mort encéphalique : Arrêté du 19.11.2002 MSPRH 2002.

Définition de la mort (2)

- Le certificat de décès ne peut être rédigé et délivré que lorsque le médecin s'est assuré personnellement que **la mort est réelle et constante (irréversible)** :
- 02 types de signes :
 - Signes négatifs de la vie;

 - Signes positifs de la mort (signes cadavériques).

(voir cours : le diagnostic médico-légal de la mort)

Les signes négatifs de la vie :

- Arrêt de l'activité cardiaque:
 - Absence de pouls
 - Absence de bruits cardiaques
 - ECG : absence d'activité cardiaque tracé nulle ou isoélectrique),
- Arrêt de la respiration :
 - absence de toute mobilité de la cage thoracique
 - Silence auscultatoire
- Perte des fonctions cérébrales :motrices et sensibles :
 - pas de sensibilité ;
 - pas de motricité;
 - et absence de réaction aux stimuli.

Les signes positifs de la mort

■ **Précoces:**

- Le refroidissement cadavériques
- Les lividités
- La rigidité
- La déshydratation

■ **Tardifs :**

- Putréfaction;
- Adipocires
- Momification

Le Cas particulier : coma dépassé (mort cérébrale)

□ Arrêté du 19.11.2002 MSPRH :04 critères

1. Absence totale de conscience et d'activité motrice spontanée;
1. Abolition de tous les réflexes du tronc cérébral;
2. Absence de totale ventilation spontanée vérifié par une épreuve d'hypercapnie;
3. Deux électroencéphalogrammes(2EEG) isoélectrique interprétés par deux médecins différents.

Cadre légal et réglementaire du certificat de décès

□ **L'article . 78 de l'ordonnance** n° 70/20 du 19 février 1970 portant code de l'état civil :

« Aucune inhumation n'est faite sans une autorisation, sur papier libre et sans frais, de l'officier de l'état civil; celui-ci ne peut la délivrer que sur production d'un certificat établi par le médecin ou, à défaut, par l'officier de police judiciaire qu'il a chargé de s'assurer du décès ».

■ **L'article 82 de l'ordonnance** n° 70/20 du 19 février 1970 portant code de l'état civil :

« Lorsqu'il y aura des signes ou indices de mort violente, ou d'autres circonstances qui donneront lieu de le soupçonner, on ne pourra faire l'inhumation qu'après qu'un officier de police, assisté d'un docteur en médecine , aura dressé procès-verbal de l'état du cadavre et des circonstances relatives... ».

■ **L'article 200 de la nouvelle loi de santé**18-11 :

« En cas de mort suspecte, mort violente ou décès sur la voie publique et en cas de mort par maladie transmissible présentant un risque grave pour la santé publique, le médecin concerné délivre uniquement un certificat de constat de décès et avise les autorités compétentes pour procéder à la levée médico-légale du corps en respectant les procédures réglementaires en vigueur »

La rédaction du certificat de décès

Le certificat de décès revêt un double intérêt

- Juridique : il permet la délivrance du permis d'inhumation:
 - Mort réelle et constante
 - Absence d'obstacle médico-légal à l'inhumation

- Statistique :
 - un indicateur précieux pour le suivi épidémiologique de l'état de santé d'une population

- Le certificat de décès comporte deux parties et plusieurs rubriques qui doivent être remplies de façon rigoureuse et minutieuse :

- Supérieure : nominative :

- Données administratives
- Dispositions concernant l'inhumation



Destinée à l'état civil

- La partie inférieure : anonyme et confidentielle
- Elle mentionne la cause de décès (statistiques médicales)



Destinée à l'unité cause de décès de l'INSP

Volet administratif du certificat de décès

Modèle officiel en Algérie

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA POPULATION ET DE LA RÉFORME HOSPITALIÈRE

CERTIFICAT MÉDICAL DE DÉCÈS

A remplir par le médecin

Commune de décès : _____

Village de décès : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

(En cas de non identification du défunt, mentionner la **copie non identifiée (CNI)**)

Sexe : M F

Fils/Fille de : _____ or de : _____

Date et lieu de naissance : _____ à _____

Date du Décès : _____ Age (en années) : _____ ans
 (Enfant de moins d'un (1) an, préciser l'âge en mois ; Morté d'un (1) mois, préciser l'âge en jours : _____ mois, ou _____ jours)

Lieu du décès :

Domicile Structures de santé publique

Structures de santé privée Voies publiques

Autre à préciser : _____

Réservé à la commune

N° d'ordre d'acte de décès inscrit sur le registre des actes de l'état civil : _____

De **transmettre** remettre au service de sa commune

Circonstance médico-légale à l'élaboration (en raison du caractère violent, traumatique ou suspect de la mort ou corps non identifié)

Existence d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile

Signature et cachet du médecin

A remplir par le médecin

Le décès est méconnu, suspecté, constaté par la mort de la personne désignée, constaté, survenu

Le décès est dû à :

_____ Cause(s)

_____ Cause(s)

_____ Cause(s)

_____ Cause(s)

_____ Cause(s)

Signature et cachet du médecin

A remplir et à signer par le médecin

Volet médical du certificat médical de décès

Modèle officiel en Algérie

A remplir et à dater par le médecin																					
<p>Commence de décès : _____</p> <p>Fin de décès : _____</p> <p>Commence de violence : _____</p> <p>Fin de violence : _____</p> <p>Dieu de naissance : _____ Dieu de décès : _____</p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Agité sexuel : _____ ans.</p> <p>(Enfant moins d'un (1) an, préciser l'âge en mois ; Meurtre d'un (1) mois, préciser l'âge en jours : _____ mois, ou _____ jours)</p> <p>Lieu de décès :</p> <p><input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Structures de santé publique</p> <p><input type="checkbox"/> Structures de santé privée <input type="checkbox"/> Vaso publique</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____</p> <p>Cause directe et événements morbides ayant précédé le décès</p> <p>Zeste I : (Morbides ou affections) morbides (y compris étiologies provoquant le décès)</p> <p>Cause directe : a) _____</p> <p>Événements morbides ayant précédé le décès</p> <p>b) ou c) ou consécutifs à : b) _____</p> <p>c) ou consécutifs à : c) _____</p> <p>d) ou consécutifs à : d) _____</p> <p>Zeste II : Autres étiologies morbides ayant pu contribuer au décès, non mentionnées au point I</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Le dernier cause (d) doit correspondre à la cause initiale, il ne s'agit pas (n) de mode de décès, par exemple : arrêt cardiorespiratoire, asphyxie, mais de la méthode ou du mécanisme qui a entraîné le mort.</p> <p>Dans le cas de décès maternel (femme décédée durant une grossesse, un accouchement, un avortement ou dans les 42 jours après un accouchement ou un avortement) remplir correctement la partie I et préciser en état clair.</p> <p>Exemples sur les causes directes et les événements morbides ayant précédé le décès</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>a) Embolie pulmonaire.</td> <td>k) Sepsisémie.</td> <td>o) Diminution respiratoire</td> <td>q) Coma</td> </tr> <tr> <td>b) Pneumonie bactérienne.</td> <td>l) Fibrine.</td> <td>p) Embolie pulmonaire</td> <td>r) Déficit cérébral</td> </tr> <tr> <td>c) Cancer secondaire du foie.</td> <td>m) Furoncles d'alcane.</td> <td>q) Fibrine</td> <td>s) Trauma crânien</td> </tr> <tr> <td>d) Cancer de sein.</td> <td>n) Ulcère duodénal</td> <td>r) Anoxie</td> <td>t) Accident de la route</td> </tr> <tr> <td></td> <td>o) Alcoolisme.</td> <td>u) Vomica</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Signature et cachet du médecin</p>	a) Embolie pulmonaire.	k) Sepsisémie.	o) Diminution respiratoire	q) Coma	b) Pneumonie bactérienne.	l) Fibrine.	p) Embolie pulmonaire	r) Déficit cérébral	c) Cancer secondaire du foie.	m) Furoncles d'alcane.	q) Fibrine	s) Trauma crânien	d) Cancer de sein.	n) Ulcère duodénal	r) Anoxie	t) Accident de la route		o) Alcoolisme.	u) Vomica		<p>I Nature de la mort : Naturelle <input type="checkbox"/> Non naturelle <input type="checkbox"/> Mort violente <input type="checkbox"/> Mort indéterminée <input type="checkbox"/> Agressive <input type="checkbox"/> Indéterminée <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____</p> <p>II Mortinatalité perinatale</p> <p>Gravement malade Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Mort-né ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Après accouchement (ventouse) <input type="checkbox"/></p> <p>Poids à la naissance (en grammes) : _____</p> <p>Age de la mère (années) : _____</p> <p>Si décès perinatal, préciser l'état morbide de la mère ayant pu affecter le nouveau-né au moment du décès : _____</p> <p>III Décès maternel ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Le décès a eu lieu durant la grossesse Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Le décès a eu lieu pendant l'accouchement/l'accouchement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Dans les 42 jours après la parturition <input type="checkbox"/></p> <p>IV Signalement médical :</p> <p>Obtente médicale légale à l'information (en raison du caractère violent, indéterminé ou suspect de la mort) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Mise en évidence en cours hermétiq. en raison du risque de contamination Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Existence d'une préthèse <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>Si y a eu intervention chirurgicale à mentionner dans le décès, oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
a) Embolie pulmonaire.	k) Sepsisémie.	o) Diminution respiratoire	q) Coma																		
b) Pneumonie bactérienne.	l) Fibrine.	p) Embolie pulmonaire	r) Déficit cérébral																		
c) Cancer secondaire du foie.	m) Furoncles d'alcane.	q) Fibrine	s) Trauma crânien																		
d) Cancer de sein.	n) Ulcère duodénal	r) Anoxie	t) Accident de la route																		
	o) Alcoolisme.	u) Vomica																			

PARTIE NOMINATIVE (ADMINISTRATIVE) DU CMD
RUBRIQUE SUPERIEURE GAUCHE

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE LA SANTE, DE LA POPULATION ET DE LA REFORME HOSPITALIERE
CERTIFICAT MEDICAL DE DECES

Commune de décès :

Wilaya de décès :

Nom : Prénom :

(En cas de non identification du défunt, mettre la mention : corps non identifié (CNI))

Sexe : M F.....

Fils/Fille de et de

Date et lieu de naissance : à

Date du Décès Age (en année) : ans

(Enfant de moins d'un (1) an, préciser l'âge en mois ; Moins d'un (1) mois, préciser l'âge en jours : mois, ou Jours)

Lieu du décès :

- Domicile • Structure de santé publique
- Structure de santé privée • Voie publique
- Autre (à préciser)

PARTIE NOMINATIVE (ADMINISTRATIVE) DU CMD
RUBRIQUE SUPERIEURE DROITE

- Le docteur en médecine soussigné, certifie que la mort de la personne désignée ci-contre, survenue
- Le à Heure(s)
- Est réelle et constante de
 - ☑ Cause naturelle
 - ☑ Cause violente
 - ☑ Cause indéterminée
- A le..... Signature et cachet du médecin

Signalement médico-légal- A remplir par le médecin (cocher la case adéquate)

- Obstacle médico-légal à l'inhumation (en raison du caractère violent, indéterminé ou suspect de la mort ou corps non identifié)
- Existence d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile
- Mise immédiate en cercueil hermétique en raison du risque de contagion(choléra, peste , rageetc)

Les indication de l'obstacle médico-légal

- La case obstacle médico-légal à l'inhumation
Conditionne la démarche à suivre par le procureur ou l'officier d'état civil.



- Elle doit répondre à des **indications précises indépendantes** des conclusions de l'enquête policière.

Les formes médico-légales de la mort

1. La mort naturelle :

- ❑ C'est le cas de la mort qui n'étonne pas (médecin, entourage, famille) : patient âgé, pathologie connue.
- ❑ Mécanisme endogène responsable à lui seul de l'évolution fatale.
- ❑ Aucune participation d'un phénomène extérieur.

Les formes médico-légales de la mort

- **la mort non naturelle :**
- **1. La mort violente** Evènement extérieur brutal :
 - Suicide;
 - Crime;
 - accident
- Ex: Submersion ,strangulation ,pendaison, arme blanches, armes à feu...etc

Cas particulier de la mort suspecte

- Décès qui pourrait être du à une cause non naturelle;
- Décès qui pourrait engager la responsabilité d'un tiers (responsabilité médicale);
- Cadavre non identifié.
- Mort suspecte évoquée en raison:
 - Personnalité de la victime;
 - Circonstances de survenue;
 - Et circonstances de découvertes.

Circonstances de la mort	Obstacle ML	Conséquences
Mort naturelle	Non	Permis d'inhumation délivré par l'officier d'état civil
Morts violentes(crime accident ou suicide) Mort suspecte Mort posant un problème de responsabilité médicale	Oui	Le recours à la levée de corps et l'autopsie médico-légale s'impose Le permis d'inhumation est délivré par le procureur de la république à la fin des investigations médico-légales.

Présence d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile

- Ablation obligatoire de cette prothèse en la mentionnant dans le certificat médical du décès

Mise immédiate en cercueil hermétique en raison du risque de contagion

■ Dans un cercueil hermétique (risque élevé de contamination) :

- Variole
- Choléra
- Charbon
- Fièvre hémorragique
- Peste

■ Dans un cercueil simple (risque minime) :

- Hépatites virales
- Rage
- Hiv
- Tout état septique grave

PARTIE ANONYME (MEDICAL)DU CMD
RUBRIQUE INFÉRIEURE GAUCHE (1)

Commune de décès :

Wilaya de décès :

Commune de résidence :

Wilaya de résidence :

Date de naissance /..... Date de décès :

Sexe : M F Age(en année) :ans,

(Enfant moins d'un (1) an, préciser l'âge en mois ; Moins d'un (1) mois, préciser l'âge en jours :mois, ou Jours)

Lieu de décès :

PARTIE ANONYME (MEDICAL)DU CMD
RUBRIQUE INFÉRIEURE GAUCHE (2)

- Cause directe et événements morbides ayant précédé le décès.

Partie I :

- Maladie(s) ou affection(s) morbide (s) ayant directement provoqué le décès
- Cause directe a) :
Événements morbides ayant précédé le décès
- due à ou consécutive à : b) :
- due à ou consécutive à : c) :
- cause initiale : d) :

Partie II : Autres états morbides ayant pu contribuer au décès, non mentionnés en partie I.

.....

La dernière cause (d) doit correspondre à la cause initiale, il ne s'agit pas ici du mode de décès, par exemple : arrêt cardiorespiratoire, syncope, mais de la maladie ou du traumatisme qui a entraîné la mort.

Dans le cas de décès maternel : (femme décédée durant une grossesse, un avortement, un accouchement ou dans les 42 jours après un accouchement ou un avortement) remplir correctement la partie I et préciser cet état clairement

Exemples sur les causes directes et les événements morbides
ayant précédé le décès

RUBRIQUE INFÉRIEURE GAUCHE (3)

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| I. | I. | I. | I. |
| a) Embolie pulmonaire. | a) Septicémie. | a) Détresse respiratoire | a) Coma |
| b) Fracture pathologique. | b) Péritonite. | b) Embolie pulmonaire | b) Œdème cérébral |
| c) Cancer secondaire du fémur. | c) Perforation d'ulcère. | c) Phlébite | c) Trauma crânien |
| d) Cancer du sein. | d) Ulcère duodénal | d) Accouchement. | d) Accident de la route |
| | e) Alcoolisme. | e) Varices. | |
-

PARTIE ANONYME (MEDICAL)DU CMD
RUBRIQUE INFÉRIEURE DROITE (1)

- 1. Nature de la mort : Naturelle |---| accident |----| auto induite |---|
agression |----| indéterminée |----|
- Autre (à préciser) ----- |----|

- 2. Mortinatalité, périnatalité
 - Grossesse multiple Oui |----| Non |---|
 - Mort-né ? Oui |----| Non |---|
 - Age gestationnel(en semaines) |----|
 - Poids à la naissance (en grammes) |----|
 - Age de la mère (années) |-----|
- Si décès périnatal, préciser l'état morbide de la mère ayant pu affecter le
nouveau-né au moment du décès.....

PARTIE ANONYME (MEDICAL)DU CMD
RUBRIQUE INFÉRIEURE DROITE (2)

- **3. Décès maternel ?** Oui /__/ Non /__/
 - Le décès a eu lieu durant la grossesse Oui |---| Non |---|
 - Le décès a eu lieu pendant l'accouchement/avortement
Oui |---| Non |---|
- Dans les 42 jours après la gestation |---|
- Indéterminé |---|

PARTIE ANONYME (MEDICAL)DU CMD
RUBRIQUE INFÉRIEURE DROITE (3)

- **4. Signalement médico-légal :**
 - Obstacle médico-légal à l'inhumation (en raison du caractère violent, indéterminé ou suspect de la mort ou corps non identifié). Oui |---| Non |---|
 - Mise immédiate en cercueil hermétique en raison du risque de contamination Oui |---| Non |---|
 - Existence d'une prothèse fonctionnant avec « pile » Oui |---| Non |---|

- **5. Y a-t-il intervention chirurgicale 4 semaines avant le décès**
oui |---| non |---|

Quelques interrogations pratiques autour du certificat de décès.

■ 1. si un médecin conclut à une mort suspecte, doit-il Quand même remplir le certificat de décès ?

- Il faut toujours remplir le certificat en entier....



- Le fait de conclure à une **mort suspecte** en cas de signes ou d'indices de **mort violente n'entraîne pas systématiquement** la pratique d'une autopsie médico-judiciaire .

2. Un médecin peut-il fournir à une famille un certificat sur les causes du décès ?



- Les ayants droit d'un patient décédé peuvent avoir accès à des informations sous réserve que le patient n' a pas exprimé une volonté contraire au cours de son vivant.

3. Un médecin peut-il fournir à une assurance un certificat sur les causes de décès:

Le médecin ne doit jamais adresser de courrier directement à une assurance ni même au médecin mandaté par une compagnie d'assurance.



- Il n'y a pas de secret partagé avec un médecin de compagnie d'assurance.

4. un médecin peut-il être condamné pénalement pour avoir établi un faux certificat de décès ?

- ❑ **Selon l'article 226 du code pénal Algérien:**
- ❑ « tout médecin... qui, dans l'exercice de ses fonctions et pour favoriser quelqu'un certifie faussement ou dissimule l'existence de maladie ou infirmité ou un état de grossesse ou fournit des indications mensongères sur l'origine d'une maladie ou infirmité ou la cause de décès est puni d'un emprisonnement d'un à trois ans ... ».
- ❑ Article **238** de la Loi n° 85-05 du 16 février 1985 :
- ❑ «Sous peine des dispositions de l'articles 226 du code pénal, il est interdit à tout médecin... dans l'exercice de ses fonctions, de certifier faussement et sciemment pour favoriser ou nuire délibérément à une personne physique ou morale ».
- ❑ Article **58** du code de déontologie médicale :
« La délivrance d'un rapport tendancieux ou d'un certificat de complaisance est interdite ».

Conclusion(1)

- ❑ Les différents dispositifs législatifs ont accordé une importance considérable à la mort, et seul le médecin est habilité à constater la survenue d'un décès.
- ❑ L'examen externe de la personne décédée fait partie intégrante de l'activité médicale;
- ❑ La prudence est de rigueur à la fin du constat, du fait qu'on arrive pas toujours à écarter l'éventualité d'une mort violente.

Cas clinique 1

- Une femme de 74 ans fait une chute à son domicile et se fracture le col du fémur. Au cours de l'immobilisation post-traumatique (3ème semaine) apparaît une embolie pulmonaire fatale.
- Rédigez le certificat médical de décès(deux parties et toutes les rubriques) .

Cas clinique 2

- Vous êtes requis par la gendarmerie nationale pour réaliser l'examen externe et rédiger le certificat de décès d'une personne décédée à son domicile,
- Lors de l'interrogatoire de l'un des membres de sa famille , il vous rapporte les informations suivantes:
 - Elle présente un DID sous traitement
 - Elle présente une HTA sous traitement
 - Notion d'une hospitalisation depuis dix jours environ d'un de ses fils pour pneumonie massive et bilatérale, avec un test oro-pharyngée positif pour maladie COVID19,
 - Elle a présenté également une dyspnée modérée fébrile et a refusé d'aller consulter.
- Rédiger le certificat médical de décès(remplissage des deux parties et de toutes les rubriques)

Bibliographie :

- Dérobert. L. Médecine légale paris Flammarion médecine et sciences 1974.P89-112.
- Simonin.C. médecine légale judiciaire, 3eme édition, Strasbourg. P211-218.
- Ceccaldi. P.f Durigon. M. Médecine légale à usage judiciaire édition cujas .214-221
- Epain.D. Certificats médicaux et urgence- certificats de coups et blessures. EMC-médecine2.2005 ; 448- 467.
- Ordonnance n° 70/20 du 19 février 1970 portant code de l'état civil
- Décret exécutif n° 16-80 du 15 Joumada El Oula 1437 correspondant au 24 février 2016 fixant le modèle du certificat médical de décès .
- Loi n° Loi n° 18-11 du 18 Chaoual 1439 correspondant au 2 juillet 2018 relative à la santé.
- Code pénal Algérien : www.gov.dz
- GUINET . T diagnostic de la mort , certificat de décès : institut universitaire de médecine légale université Claude Bernard LYON 1 France.
- C. Manaouil ¹, M. Decourcelle, M. Gignon, D. Chatelain, O. Jardé.
Le certificat de décès: comment le remplir et pourquoi? The death certificate: how to draft and why?
- C. Manaouil a,*, D. Montpellier: Quelques interrogations pratiques autour du certificat de décès quelques interrogations pratiques autour du certificat de décès; Annales Françaises d'anesthésie et de réanimation 27 (2008) 186–189.