



Loss of Your Baby Release Form

Please accept our condolences on the loss of your baby. Take the time you need to look at options for your baby. Please place a ✓ beside the option(s) you have chosen.

- A. We would like to have further testing performed on our baby.
I am aware I will need to complete the Authorization for Release Pathology Specimens (your nurse will give you this form). Autopsies not ordered by the physician or the medical examiner but requested by the parents will have a cost to the parents.

- B. We would like our baby released to us directly.
We are aware that if our baby is over a certain gestational age or weight we may need a burial permit. Your nurse can discuss this with you further if you have any questions.

- C. We will contact _____ (Licensed Funeral Home) to review further options that are available to us for cremation or burial.

Parent Signature

_____/_____/_____
DAY MONTH YEAR

La perte de votre bébé Formulaire de disposition du corps

Nous vous présentons nos plus sincères condoléances pour la mort de votre bébé. Veuillez prendre le temps nécessaire d'examiner les options indiquées ci-dessous pour votre bébé. Veuillez placer une ✓ à côté de l'option ou des options que vous avez choisie(s).

- A. J'aimerais que mon bébé soit soumis à des examens complémentaires.
Je suis au courant que je dois remplir le formulaire *Authorization for Release Pathology Specimens* (Autorisation de remise des échantillons de pathologie) (votre infirmière vous donnera ce formulaire). Les autopsies non demandées par le médecin ou le médecin légiste mais demandées par les parents comporteront des frais pour les parents.
- B. J'aimerais que la dépouille de mon bébé me soit remise directement.
Je suis conscient que si mon bébé a dépassé un certain âge gestationnel ou un certain poids, il est possible que j'aie besoin d'un permis d'inhumation. Votre infirmière peut en discuter avec vous, si vous avez des questions.
- C. Je prendrais mes propres dispositions funéraires avec _____
(salon funéraire autorisé). Cette option peut comporter des frais pour les parents.

Signature du parent

JOUR

MOIS

ANNÉE