

**Filière Régulation et Orientation**  
Responsable Dr Didier GIOLITO  
SAMU-Centre 15 : Dr Didier GIOLITO  
Secrétariat : 04 92 03 36 03  
Zone d'Accueil Orientation : Dr Pascal PONSET  
Secrétariat : 04 92 03 33 75

**Filière SAMU06-Crises Sanitaires**  
Responsable Dr Nicolas GALIANO  
Réfèrent Médical SAMU 06  
Secrétariat : 04 92 03 36 03  
Moyens tactiques zonaux Dr Nicolas GALIANO  
SSE-NRBC Dr Julie LABIAU  
CUMP Dr Catherine THIERY  
Secrétariat : 04 92 03 36 12  
Manifestations-Rassemblements Dr LEMESLE  
Unité Médicale Intervention FIPN Dr FRAIMOUT

**Filière Accueil des Urgences**  
Responsable Dr Benoît CANAC  
Circuit Court : Dr Benoît CANAC  
Circuit Long : Dr Guy HENRION  
Secrétariat : 04 92 03 33 75

**Filière Soins Vitaux**  
Responsable Dr Nicolas EMEYRIAT  
SMUR 06 : Dr Nicolas EMEYRIAT  
Héli-SMUR06 : Dr Christophe LEMESLE  
Secrétariat : 04 92 03 36 03  
MCS : Dr Cédric VALOUR  
Secrétariat : 04 92 03 36 03  
SAUV : Dr Caroline MION  
Secrétariat : 04 92 03 33 75

**Structure Enseignement et Recherche**  
Responsable Dr Céline OCCELLI  
Directeur Médical de Crise  
Secrétariat : 04 92 03 32 42  
CFARM : Dr Audrey BOURRIER-PONSET  
Secrétariat : 04 92 03 36 13  
CESU : Dr Céline PERRIN  
Secrétariat : 04 92 03 33 98

## ATTESTATION DE DECLARATION DE DECES

Je soussigné(e), Docteur ....., Praticien Hospitalier exerçant au sein du département hospitalo-universitaire de médecine d'urgence, certifie avoir constaté le décès de

Identité

M.....

Né(e) le .....

Date

Le.....

Domicilié(e)

.....

.....

- Atteste avoir établi le certificat de déclaration de décès (*rayez les mentions inutiles*)
  - Par voie électronique
  - Sur papier CERFA remis en main propre à .....
  
- Atteste que le décès de M..... est de cause :

- Naturelle                       Accidentelle  
 Indéterminée

ne fait pas l'objet d'un obstacle médico-légal

fait l'objet d'un obstacle médico-légal

Certificat établi à ....., le ..... pour faire valoir ce que de droit.

**SAMU 06**  
CHU de Nice Pasteur 2  
N°FINESS 060785003  
30 Voie Romaine CS 51069  
06001 NICE CEDEX 1  
Fax : 04 92 03 38 30

Madame, Monsieur,

L'attestation de déclaration de décès vous est remise afin de faciliter vos démarches suite au constat établi par le médecin de l'équipe du SMUR de Nice.

- **Déclaration du décès**

1. La déclaration du décès a été effectuée *par voie électronique* :

➔ Les démarches sont simplifiées : la mairie du lieu de décès (service de l'état civil), ainsi que l'opérateur funéraire, ont directement accès au volet administratif de cette déclaration via le site internet dédié sécurisé.

Le service de l'état civil est alors chargé d'établir l'Acte de Décès.

2. La déclaration du décès a été effectuée *sur papier CERFA* qui vous a été remis :

➔ Il faut remettre un volet du formulaire à la mairie du lieu de décès et un volet à l'opérateur funéraire.

- **Nature du décès**

Cette attestation justifiant de la nature du décès vous sera demandée au décours des démarches faisant suite au décès, notamment par les compagnies d'assurance.

En cas d'obstacle médico-légal posé par le médecin du SMUR, la cause du décès est établie par le médecin légiste requis par les forces de police ou de gendarmerie.

Pour toute demande complémentaire, vous pouvez contacter le secrétariat du SAMU 06 à l'adresse suivante :

[samu06@chu-nice.fr](mailto:samu06@chu-nice.fr)