

# Etablissement du certificat de décès par un médecin retraité

## Demande de paiement du forfait

Décret n° 2020-446 du 18 avril 2020 relatif à l'établissement du certificat de décès et  
Articles L.162-5, L.162-5-10, L.162-5-14-2 et L.162-32-1 du Code de la sécurité sociale

(Pour le règlement du forfait, veuillez adresser ce formulaire à votre caisse de rattachement et joindre  
un relevé d'identité (IBAN) et l'attestation d'autorisation ordinale à effectuer des certificats de décès)

### Personne décédée et assuré(e)

\*Kp f l s w g / ' t g u ' 2 n o g p w l f q p v ' x q w u l f k u r q u g / +

#### Personne décédée

Nom et prénom

(Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

Numéro d'immatriculation

Date de naissance

#### Assuré(e) (à remplir si la personne décédée n'est pas l'assuré(e))

Nom et prénom

(Nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

Numéro d'immatriculation

### Attestation sur l'honneur

Je, soussigné(e), certifie avoir procédé à l'examen nécessaire à l'établissement du certificat de décès de la personne désignée ci-dessus,

Le (indiquez la date)

(et l'heure)

H

MN

A son domicile (précisez l'adresse)

(code postal)

(commune)

### Identification du médecin retraité

Nom et prénom

Adresse

Téléphone

Conseil départemental de l'ordre de rattachement :

Numéro RPPS

Date

Signature

### IMPORTANT

1. Le présent formulaire de prise en charge des frais relatifs à l'examen nécessaire à l'établissement du certificat de décès s'applique  
uniquement à l'examen réalisé par les médecins retraités :

- ▶ au domicile de la personne décédée, y compris dans le cadre d'une hospitalisation à domicile ou lorsque la personne résidait dans un établissement social ou médico-social ;
- ▶ aux horaires suivants :
  - sur l'ensemble du territoire national : la nuit entre 20h et 8h, le samedi, le dimanche et les jours fériés de 8h à 20h, le lundi le lundi lorsqu'il précède un jour férié, le vendredi et le samedi lorsqu'ils suivent un jour férié de 8h à 20h,
  - dans les zones déterminées par arrêté du Directeur général de l'Agence régionale de santé (1° de l'article L.1434-4 du Code de la santé publique) : quels que soient le jour et l'heure de l'examen.

2. Le forfait est dû pour le médecin retraité :

- ▶ inscrit au conseil départemental de l'ordre des médecins (CDOM) du lieu de sa résidence,
- ▶ sans activité, autorisé par le CDOM et figurant sur la liste des médecins autorisés à établir des certificats de décès par l'Ordre

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L. 114-17-1 du Code de la sécurité sociale).