

Renseignements généraux		
Nom de la personne représentée		Prénom
N° de dossier au Curateur public		Date de naissance aaaa-mm-jj
Technicien(ne) au soutien à la représentation publique		Téléphone
Nom de l'établissement, de la ressource d'hébergement ou de la personne qui hébergeait la personne représentée		
Adresse		
Ville	Code postal	Téléphone
Date du décès aaaa-mm-jj	Lieu du décès	
Type d'hébergement		
<input type="checkbox"/> Centre hospitalier	<input type="checkbox"/> Ressource de type familial	
<input type="checkbox"/> Centre d'hébergement et de soins de longue durée	<input type="checkbox"/> Résidence personnelle	
<input type="checkbox"/> Ressource de type intermédiaire	<input type="checkbox"/> Chambre	
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Appartement	
Nom et prénom de la personne qui a fait la liste		
Téléphone		Date de prise d'inventaire aaaa-mm-jj
Relation avec la personne représentée ou fonction dans l'établissement ou dans la ressource d'hébergement		
Signature de la personne qui a fait la liste		
Garde des biens		
<input type="checkbox"/> Membre de la famille	<input type="checkbox"/> Établissement ou ressource d'hébergement	
<input type="checkbox"/> Personne significative	<input type="checkbox"/> Personne n'accepte la garde des biens	
Nom et prénom du ou de la membre de la famille ou de la personne significative		
Adresse		
Ville	Code postal	Téléphone
Assurance sur les biens <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si oui, nom de la compagnie d'assurances :		N° de police :







