



Formulaire de demande de communication du dossier médical

Identité du demandeur : ■ ■ ■

Je soussigné(e) Mme/Melle/M (nom, prénom, nom de jeune fille) :.....

.....

Né(e) le :

Domicilié(e) :

.....

N° de téléphone (nécessaire pour vous appeler si besoin) :.....

Agissant en tant que :

- patient
- représentant légal (père, mère, tuteur) de (nom, prénom):.....
- ayant droit de (nom, prénom, nom de jeune fille):.....
né(e) le.....décédé(e) le.....

Demande la communication des documents suivants : ■ ■ ■

- Compte-rendu de l'hospitalisation période duau.....
- Compte-rendu opératoire de l'intervention du.....
- Compte-rendu de consultation période duau.....
- Autre document à préciser.....

Motif : ■ ■ ■

(Uniquement si le patient dont le dossier est demandé est décédé)

- Rechercher les causes du décès
- Défendre la mémoire du défunt
- Faire-valoir les droits des ayants droit



Transmission Selon l'UNE des modalités suivantes:

- Je choisis la consultation du dossier sur place en présence d'un médecin,
- ou**
- Je souhaite retirer le dossier sur place (les photocopies sont à la charge du demandeur),
- Je demande l'envoi postal à mon domicile des informations (les photocopies et les frais d'envoi en recommandé sont à la charge du demandeur),
- ou**
- Je désigne comme intermédiaire le Docteur :

Nom, Prénom : Adresse :

Numéro de téléphone :

DOCUMENTS À JOINDRE

Le présent formulaire dûment rempli et signé, doit être accompagné, dans tous les cas de la photocopie d'une pièce d'identité du demandeur ainsi que :

- pour **les représentants légaux d'un mineur**, d'une copie de tout document attestant de leur autorité parentale (livret de famille, jugement, ...),
- pour **les représentants légaux d'un majeur sous tutelle**, d'une copie du jugement leur confiant la tutelle,
- pour **les ayants droit d'un patient décédé**, d'une copie du livret de famille faisant apparaître le lien de parenté entre le demandeur et le patient et à l'exception du conjoint et des enfants, d'une copie de tout document attestant de la qualité d'ayants droit (attestation notariale, ...).

Date et signature :

Commentaires :
.....
.....