



Dossier Médical



Formulaire de demande de communication du dossier médical

(A renvoyer complété à l'adresse suivante : Polyclinique de Blois - Monsieur le Directeur
1 rue Robert Debré - 41260 La Chaussée Saint-Victor)

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 :



Hospitalisation :

- ☐ Compte-rendu de l'hospitalisation période du au
- ☐ Compte-rendu opératoire de l'intervention du
- ☐ Autre document à préciser

Consultation :

Merci de vous rapprocher du secrétariat de votre praticien pour obtenir des documents en lien avec une consultation.

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



Dossier Médical (suite)

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 des demandeurs),
- ☐ 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 :

A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT ENVOI :

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, ...).

(Toute demande incomplète ne pourra aboutir dans les délais impartis.)

Date et signature :

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