

FORMULAIRE de DEMANDE DE COMMUNICATION DE DOCUMENTS MEDICAUX

Je, soussigné(e), M / Mme / Mlle (nom, prénom : pour les femmes mariées, précisez le nom de jeune fille).....

Né(e) le..... Tél :

Domicilié(e).....

Le cas échéant : père, mère, représentant légal ou ayant droit de (nom, prénom du patient)

.....Né(e) le.....

Demande à obtenir communication de la copie des documents suivants :

- ☐ Le compte rendu de l'hospitalisation
☐ Intégralité du dossier médical
☐ Partie du dossier et documents particuliers à préciser :
.....

☐ à mon nom ☐ au nom de
(Mon fils, ma fille, la personne dont je suis le représentant légal ou l'ayant droit)

Pour pouvoir donner suite à votre demande, il est impératif de joindre une photocopie de votre pièce d'identité ou passeport et s'il y a lieu, tout document attestant de votre qualité de représentant légal ou d'ayant droit du patient : document obtenu auprès du notaire ou d'un officier d'état civil (acte de notoriété ou certificat d'hérédité).

Renseignements facilitant la recherche du dossier
(Date de l'hospitalisation, service d'hospitalisation, n° d'identification)
.....

selon les modalités suivantes :

- ☐ Consultation sur place à la clinique
(Prendre rendez-vous avec le service en précisant si vous souhaitez la présence d'un médecin en particulier)
☐ Envoi postal à M, Mme, Mlle (nom, prénom, adresse)
.....

☐ Envoi postal au Docteur (nom, prénom, adresse, n° inscription à l'ordre des médecins)
.....

→ la première demande n'entraînera pas de cout de reproduction mais uniquement le coût de l'envoi en recommandé selon le tarif en vigueur. Une facture sera adressée au demandeur.

Motif de la demande (pour le dossier d'un patient décédé) :

- ☐ Afin de connaître la cause du décès
☐ Défendre la mémoire du défunt
☐ Faire valoir ses propres droits

Date :

Signature du demandeur :

***NB :** Les informations contenues dans le dossier médical, ont un caractère strictement personnel et nul ne peut exiger que vous les leur communiquiez (famille, assureur, banquier, employeur...)