

DEMANDE DE TRANSMISSION DE DOSSIER PATIENT

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom : Nom de naissance
Prénom Date de Naissance
Adresse
.....
Téléphone

Par la présente, je souhaite (rayer la mention inutile) :

- **Consulter :**
 - *Accompagné d'un médecin de l'établissement*
- **Obtenir la copie de :**

Mon propre dossier

Le dossier d'un tiers dont je suis le représentant légal :

Je suis : - le père ou la mère de :
- le tuteur de :

Nom : Prénom : Né(e) le :

Le dossier d'un tiers dont je suis l'héritier ou l'ayant droit :

Nom du patient(e)..... Prénom : Né(e) le
Décédé(e) le :

Lien de Parenté :

→ **Pour les Héritiers et les ayants droits : précisez le motif de la demande.**

- Connaître les causes du décès
- Défendre la mémoire du Défunt (à préciser)
- Faire valoir un droit (à préciser)

Conformément à la réglementation en vigueur (arrêté du 3 janvier 2007), seuls vous seront communiqués les éléments du dossier médical vous permettant de répondre aux motifs invoqués ci-dessus sauf opposition et refus du patient de son vivant.

RENSEIGNEMENTS POUR LA RECHERCHE

Date d'hospitalisation :Service.....

TSVP ↵

PIECES DEMANDEES

- Comptes Rendus
 - Résultats précisez
 - Examens radiologiques (sous forme de ticket numérique informatisé lien internet)
 - Autres précisez.....
-

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Patient	<ul style="list-style-type: none">▪ Copie carte d'Identité
Titulaire de l'autorité parentale	<ul style="list-style-type: none">▪ Copie carte d'identité du demandeur▪ Copie livret de famille▪ En cas de divorce, document attestant que vous êtes détenteur de l'autorité parentale
Tuteur	<ul style="list-style-type: none">▪ Copie carte d'identité du demandeur▪ Jugement de Tutelle
Ayant Droit / héritiers - Conjoint survivant/enfants : - autres ayant droit :	<ul style="list-style-type: none">▪ Copie carte d'identité du demandeur▪ Copie du Livret de Famille intégrale (preuve de la filiation)▪ Copie acte de décès ▪ Copie carte d'identité du demandeur▪ Copie du document légal justifiant votre qualité d'ayant droit (acte notarié ou certificat d'hérédité). Pour concubin : certificat de concubinage ou bail en commun ou tout autre document permettant d'attester de la vie commune, pour partenaire PACS : copie du PACS civil)

Je suis informée que j'aurai à supporter l'ensemble des frais liés à la reproduction ainsi qu'à l'envoi du dossier (**Tarifs applicables au 3 avril 2023 : 0.18 € la photocopie A4, 0.36 € la photocopie A3, 2.75€ le cd-rom à la demande + frais d'envoi**) et qu'une facture me parviendra directement à mon domicile.

Fait à

Signature :

Le.....

Toute demande de communication du dossier médical doit être adressée sur papier libre ou par l'intermédiaire de ce formulaire soit à Mr le Directeur du Centre Hospitalier soit au médecin responsable du Département d'Information Médicale (adresse ci-dessous). L'établissement est soumis à des délais de mise à disposition du dossier variables en fonction de son ancienneté (dossier de - **de 5 ans**, le délai de transmission est de **8 jours ouvrés** pour ceux de **+de 5 ans**, le délai est de 2 mois), et ce à partir de la réception de la demande complète.