

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (*nom marital si concerné*) : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Numéro de téléphone (fixe ou portable) : .....

**Qualité du demandeur** (préciser en cochant la case correspondante) :

- Patient
- Titulaire de l'autorité parentale pour un mineur \*
- Tuteur pour un majeur placé sous tutelle \*
- Ayants droit du patient défunt \*
- Médecin désigné comme intermédiaire \*

**\* IDENTIFICATION DU PATIENT (SI DIFFERENTE DU DEMANDEUR) :**

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (*nom marital si concerné*) : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

**SEJOUR(S) CONCERNE(S)**

Date(s) d'hospitalisation du (des) séjour(s) concernée(s) par la demande :  
\_\_\_\_\_

**PIECES DEMANDEES**

- Compte rendu d'hospitalisation
- Compte rendu opératoire
- Résultats d'examens (biologie, anatomopathologie, compte rendu de radiographie)
- Autre : préciser .....

**MODALITES DE COMMUNICATION**

Dossier envoyé au médecin de mon choix : préciser adresse ci-dessous  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Consulter ce dossier médical sur l'établissement
- Envoyer une copie à l'adresse du patient ou du demandeur

**MOTIVATION DE LA DEMANDE (mention obligatoire) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à :

le :

Signature du demandeur :

## **PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

### **Si vous êtes le patient concerné, vous devez fournir :**

- Une photocopie de votre pièce d'identité

### **Si vous êtes le tuteur d'une personne protégée, vous devez fournir :**

- Une photocopie de votre pièce d'identité et celle du patient concerné,
- Une photocopie de la décision de justice vous attribuant la qualité de tuteur,  
*Conditions d'accès au dossier médical d'un patient décédé sous tutelle* : la tutelle cesse avec le décès du patient

### **Si vous êtes un ayant droit, vous devez fournir :**

- Une photocopie de votre pièce d'identité et celle du patient concerné
- Une photocopie du livret de famille, acte notarié ou contrat d'assurance mentionnant le bénéficiaire, PACS, acte de décès.

### **Si vous êtes le médecin désigné comme intermédiaire, vous devez fournir :**

- Une photocopie de votre pièce d'identité,
- Une lettre ou une attestation affirmant votre désignation,
- Une attestation de votre inscription au tableau de l'Ordre des médecins,
- Toutes les pièces demandées ci-dessus à la personne dont vous êtes l'intermédiaire.

Le formulaire et les pièces justificatives sont à renvoyer à l'attention du Directeur de l'établissement par voie postale.

Votre demande sera traitée dans les meilleurs délais dès réception de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires.

**A noter** que les frais de reproduction et d'envoi sont à la charge du demandeur qui devra s'en acquitter à l'avance (10€).

**Il est important de rappeler que les copies des documents établis sur votre demande contiennent des informations couvertes par le secret médical et il vous appartient d'en préserver la confidentialité et l'usage qui pourrait en être fait auprès de tiers.**