

Identité du patient*

M./Mme (nom, prénoms ; pour les femmes mariées précisez le nom de jeune fille)

.....

Né(e) le Tel. :

Adresse postale

.....

Qualité du demandeur si différent du patient* : (rayez la mention inutile)

père¹ – mère¹ (si patient mineur), tuteur², mandataire³

M./Mme (nom, prénoms)

Né(e) le Tel. :

Adresse :

.....

Seule une personne autorisée légalement peut accéder au dossier médical d'une autre personne**

demande à obtenir la copie des documents médicaux suivants : (cochez la ou les cases et complétez)

Pièces essentielles du dossier médical (comptes-rendus d'hospitalisation, compte rendu opératoire, résultats des examens récents)

Précisez dates et services d'hospitalisation :

Compte rendu d'hospitalisation (CRH) du

Compte rendu opératoire (CRO) du

Imageries sur CD : précisez date et type d'examens radiologiques

Autre documents :

.....

Attention selon l'article L 111-7 du code de la Santé Publique, la copie de pièces médicales engagera des frais : les frais de reproduction et d'envoi sont à la charge du demandeur (tarifs accessibles sur le site intranet du CHU rubrique «Droits et devoirs » dossier patient)

selon les modalités suivantes :

Envoi postal à l'adresse du demandeur (envoi par recommandé avec avis de réception)

Retrait sur place au service d'information médicale sur rendez-vous (Hop Sud – Hall 1 – 1^{er} étage)

Envoi postal à un médecin (nom, prénom, adresse) que vous aurez désigné :

.....

Pièces justificatives à fournir

- * Copie carte d'identité au nom du patient (sauf pour mineur) et selon les cas au nom du demandeur

- **Document attestant de votre qualité de représentant légal ou mandataire (¹ livret de famille, ² jugement de tutelle, ³ mandat écrit désignant nommément la personne)

Date :

Signature obligatoire