



Nom du patient :

Date de naissance :

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL PAR LE PATIENT

1. Pièces justificatives

Afin de garantir la confidentialité des informations médicales concernant votre santé ou celle de la personne propriétaire du dossier, nous vous serions reconnaissants de nous faire parvenir les documents cochés

2. Modalité de consultation souhaitée

Plusieurs modalités de consultation du dossier peuvent vous être proposées.

Consultation sur place du dossier sur rendez-vous

Dans ce cas, souhaitez-vous la présence d'un médecin ? OUI NON

Dans l'affirmative, nous vous proposerons une date de rendez-vous, en présence d'un médecin désigné par l'établissement qui pourra répondre à vos questions éventuelles. Si vous désirez des copies des documents qui vous seront présentés, elles vous seront facturées aux tarifs qui vous ont été communiqués précédemment.

Envoi postal d'une copie du dossier ou de pièces particulières à un médecin désigné par vos soins :
Si oui, veuillez préciser le nom et l'adresse de ce médecin :

.....

3. Nature de la demande

L'ensemble des informations contenues dans votre dossier peut être consulté ou transmis (à l'exception d'informations concernant les tiers ou communiquées par les tiers, conformément aux dispositions du Code de la Santé Publique).

Toutefois, il ne vous est pas forcément nécessaire d'accéder à l'ensemble de ces informations.

Afin de mieux répondre à vos besoins et de limiter d'éventuels frais de copie, nous vous demandons de nous préciser la nature des informations auxquelles vous souhaitez avoir accès.

Dossier complet

avec les copies d'imagerie

sans les copies d'imagerie

OU

Parties du dossier correspondant à une hospitalisation ou une consultation particulière

- veuillez préciser le séjour concerné (date d'entrée, de sortie, nom du service concerné):

.....
.....

- et les pièces particulières du dossier souhaitées

Lettre de sortie

Compte-rendu d'hospitalisation

Prescriptions établies lors de la consultation ou à la sortie

Confidentialité des informations contenues dans le dossier médical :

Les informations contenues dans le dossier médical sont strictement confidentielles. Vous devez être attentif à ne pas les communiquer à une personne qui n'est pas autorisée à en prendre connaissance.

Formulaire à retourner à la :
Direction des Usagers, des Risques et de la Qualité
1, Avenue de Béliçon
BP 30009
17301 ROCHEFORT CEDEX