

Je soussigné(e), NOMPrénom.....

Nom de jeune fille

Né(e) leà

Domicilié(e) à

.....
.....

1. Demande communication de la copie de mon propre dossier médical :

Je joins le justificatif d'identité suivant :

- Copie de ma carte d'identité
- Copie de mon permis de conduire
- Copie de mon livret de famille

2- Voici les références du/des séjours et des services sur lesquels portent les pièces demandées :

Je souhaite avoir les pièces de mon dossier médical correspondant aux séjours suivants :

- Services :.....
- Période d'hospitalisation (préciser le ou la période) :
-

3- Voici la nature des pièces demandées

- Les comptes rendus, courriers
- Les pièces jugées les plus significatives par les médecins de service
- Autres, à préciser :
-
-
-

Paraphe :

4. Modalités souhaitées pour la communication des informations médicales (choisir une des modalités entre 4.1, 4.2 ou 4.3)

4.1. Je demande à venir consulter sur place le dossier médical :

je serai seul(e) accompagné(e) d'une tierce personne ou d'un médecin

Afin de fixer un rendez-vous pour la consultation du dossier médical, je souhaite être contacté(e) à l'adresse suivante :

.....

Numéro de téléphone :

4.2. Je demande que la copie du dossier médical soit adressée à :

moi-même, à l'adresse suivante.....

.....

.....

un médecin, à l'adresse suivante.....

.....

.....

4.3. Je viendrai retirer moi-même le dossier

Afin de convenir d'une date de retrait, je souhaite être contacté(e) à l'adresse suivante :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Fait le :

Signature du demandeur :