

	DOCUMENT	Code : DOS/ACC/DOC-001	Version : 01
	Demande de transmission de documents médicaux par le patient ou son représentant	Date d'application : 05/2018	Page : 1/2

Identité du patient

M. – Mme (nom marital en majuscules, prénoms, nom de naissance pour les personnes mariées)

.....

Né(e) le : – Téléphone :

Courriel :

Adresse postale :

.....

Qualité du demandeur si le demandeur est différent du patient

Père ¹ – Mère ¹ (si patient mineur) – Tuteur ² – Mandataire ³ – (rayer la mention inutile)

M. – Mme (nom marital en majuscules, prénoms, nom de naissance pour les personnes mariées)

.....

.....

Adresse :

.....

Demande à obtenir transmission des documents suivants

(cocher la ou les cases et complétez)

Compte rendu d'hospitalisation du ____/____/____ au ____/____/____

Pièces essentielles du dossier médical (Observations médicales, prescriptions médicamenteuses, résultats d'examen)

Autres documents (précisez)

Renseignements complémentaires facilitant la recherche

Hospitalisation/Consultation du au

Prise en charge réalisée par le Dr

Consultation/Hospitalisé(e) dans le(s) unité (s) :

Selon les modalités suivantes

Consultation sur place à l'hôpital en présence du médecin du service

Remise sur place à l'hôpital

Envoi postal à l'adresse du demandeur (**Les frais d'envoi sont facturables, 4,93€**)

Envoi postal au médecin désigné (nom, prénom, adresse) (**Les frais d'envoi sont facturables, 4,93€**)

.....

.....

Date :

Signature :

Pièces justificatives :

Joindre une copie d'une pièce d'identité au nom du patient (sauf pour les mineurs) et une au nom du demandeur/ représentant légal/mandataire, auxquelles s'ajouteront le cas échéant :

¹ la copie du livret de famille ou de l'acte de naissance du mineur, en cas de délégation de l'autorité parentale ou de divorce, une copie de la décision du juge des affaires familiales.

² la copie du jugement de tutelle

³ un mandat écrit désignant nommément la personne pouvant demander la copie du dossier médical en votre nom.

 CENTRE HOSPITALIER HENRI GUÉRIN Fécamp	DOCUMENT	Code : DOS/ACC/DOC-001	Version : 01
	Demande de transmission de documents médicaux par le patient ou son représentant	Date d'application: 05/2018	Page : 2/2

Textes de références :

- Code de la santé publique : articles R1111-1 à R1111-8 « *Accès aux informations de santé à caractère personnel* »
- Arrêté du 5 mars 2004 relatif à l'accès aux informations concernant la santé d'une personne
- Arrêté du 3 janvier 2007 relatif à l'accès des successeurs légaux au dossier médical d'une personne décédée
- Code de la santé publique : article R1112-7 « *Délais de conservation du dossier médical (établissements publics et privés)* »
- Code de la santé publique : article R4127-45 « *Devoirs envers les patients* »
- Circulaire du 14 février 2005 relative à la commission départementale des hospitalisations psychiatriques (CDHP)