



Demande de communication ou consultation du dossier médical

Présentée par les ayants-droit

EN 104 002

Version 4

Date : 02/06/2017

Page 1/1

GHI

- **Demandeur** : NOM Prénom.....
Adresse
Tél. Courriel.....@.....
- **Lien de parenté avec le patient** :
- **Patient concerné** : NOM Prénom Né(e) le / /
- **Suivi dans le service** :

Motifs de votre demande

- Connaître les causes de la mort
 Défendre la mémoire du défunt (**à préciser obligatoirement**)
.....
 Faire valoir mes droits (**à préciser obligatoirement**)
.....

Attention : les médecins ne pourront communiquer que les éléments du dossier répondant strictement à l'objectif poursuivi, précisé ci-dessus.

Pièces justificatives

Afin de garantir la confidentialité des informations médicales concernant le titulaire du dossier, nous vous remercions de fournir les documents ci-dessous :

- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité
 Justificatif de domicile de moins de trois mois (*dans le cas d'un envoi en lettre recommandée avec accusé réception*)
 Photocopie d'un document attestant la qualité d'ayant droit (*livret de famille, acte de notoriété ou certificat d'hérédité*)

Modalité d'accès souhaitée

- Consultation sur place du dossier sur rendez-vous
Si oui, désirez-vous :
 Un accompagnement par un médecin de l'établissement (*afin de vous aider à mieux comprendre les informations que vous pourrez y trouver*)
 une copie des documents qui vous seront présentés
 Envoi postal à un médecin désigné par vos soins. Si oui, veuillez préciser le nom et l'adresse de ce médecin :
- Envoi postal d'une copie du dossier ou de pièces particulières à vous-même.
 Remise du dossier en mains propres.

Les frais de reprographie et d'envoi sont à la charge du demandeur, à savoir 0.18 € par photocopie + les frais postaux (*envoi en recommandé avec A.R. - tarif en fonction du poids du dossier envoyé*) + si demandées, les radiographies dupliquées (*2,47 € pour celles de petit format et 4,46 € pour celles de grand format*).

Date de la demande

Signature