

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL

Vous souhaitez obtenir des informations contenues dans un dossier médical, pour le respect de la confidentialité et du secret médical, seules certaines personnes ont accès à ces pièces :

- Le patient lui-même,
- Un mandataire désigné comme intermédiaire par le patient (exemple : médecin),
- La personne en charge d'une mesure de représentation juridique du patient (exemple : tuteur à la personne).
- L'ayant droit, concubin, partenaire de pacs d'un patient décédé en absence d'opposition à l'accès.

PATIENT CONCERNE PAR LA DEMANDE :

Madame / Monsieur (*Nom et prénom*)

Nom de naissance (*si distinct*)

Date de naissance :

Demeurant

CP Ville

Né(e) le :/...../..... à

Tel portable : Mail :

IDENTITE DU DEMANDEUR si différent du patient :

Madame / Monsieur (*Nom et prénom*)

Nom de naissance (*si distinct*)

Date de naissance :

Demeurant

CP Ville

Né(e) le :/...../..... à

Tel portable : Mail :

AGISSANT EN QUALITE DE :

- Mandataire
- Représentant légal
- Ayant-droits, concubin, partenaire de PACS : motivation invoquée (cocher le motif choisi) :
 - Connaître les causes du décès,
 - Faire valoir un droit -> précisez.....
 - Défendre la mémoire du défunt -> précisez.....

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL

Demandeur	Justificatifs à joindre au présent formulaire
Le patient	<ul style="list-style-type: none"> • Justificatif d'identité^[1]
Le mandataire du patient	<ul style="list-style-type: none"> • Justificatif d'identité ou carte professionnelle (médecin/ avocat). • Mandat exprès original désignant nommément la personne pouvant demander la copie du dossier médical.
Représentant légal à la personne du majeur protégé	<ul style="list-style-type: none"> • Justificatif d'identité du demandeur et du majeur protégé ; • Copie de l'ordonnance du juge.
Ayant-droits, concubin, partenaire de PACS du patient	<p>Vous ne disposerez pas d'un droit d'accès général au dossier mais aux seuls éléments répondant au motif invoqué.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Justificatif d'identité du demandeur ; • Copie du document attestant de la preuve de la qualité de l'ayant droit (livret de famille, acte notarié, acte de naissance, certificat d'hérédité). • L'acte de décès.

^[1] Justificatif d'identité recto-verso en cours de validité (carte d'identité, passeport, permis de conduire).

PIECES DEMANDEES :

Nous vous remercions d'expliciter au mieux votre demande pour nous permettre de vous répondre au mieux.

- Comptes rendus d'hospitalisation
- Dossier de transfusion
- Examens de biologie
- Autres pièces -> *précisez*

MODE DE COMMUNICATION.

Aucun document ne sera adressé par courriel.

- Envoi à votre domicile, précisez

Fait le.....à.....Signature du demandeur

Pour obtenir la communication du dossier médical demandé, veuillez nous retourner ce formulaire dûment complété, daté et signé, accompagné des justificatifs au : 5 rue de la Chapelle, 37520, LA RICHE