

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL

### Motif de la demande

*Nous vous remercions de nous faire connaître la (ou les) raisons motivant votre demande d'accès*

- connaître les causes de la mort     
  défendre la mémoire du défunt     
  faire valoir mes droits

### Pièces justificatives

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

- photocopie recto-verso d'une pièce d'identité
- photocopie d'un document attestant l'exercice de l'autorité parentale (livret de famille, jugement ou arrêt rendu, déclaration conjointe)
- photocopie d'un document attestant l'exercice de la tutelle (jugement ou arrêt rendu)
- photocopie d'un document attestant la qualité d'ayant droit (acte notarié ou acte d'Etat Civil)
- photocopie du contrat d'assurance vie dont vous êtes le bénéficiaire

### Nature de la demande

*L'ensemble des informations contenues dans votre dossier peut être consulté ou transmis. 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. En l'absence de réponse de votre part, l'ensemble du dossier vous sera communiqué.*

- Ensemble du dossier médical
- Parties du dossier correspondant à une hospitalisation ou une consultation particulière

Si oui, veuillez préciser le séjour concerné : - la date d'entrée   /   /

- la date de sortie   /   /

- Pièces particulières du dossier :
  - Lettre de sortie ou compte-rendu d'hospitalisation
  - Compte-rendu opératoire
  - Examens d'imagerie
  - Compte-rendu des examens d'imagerie
  - Compte-rendu des examens biologiques
  - Autres, précisez : .....

### Modalité de consultation souhaitée

*Plusieurs modalités de consultation du dossier peuvent vous être proposées. Nous attirons votre attention sur le fait qu'un accompagnement médical est souhaitable lors de cette consultation du dossier, afin de vous aider à mieux comprendre les informations que vous pourrez y trouver. Si vous ne nous précisez pas la modalité de consultation qui vous semble la mieux adaptée, nous vous proposerons par défaut une date de rendez-vous pour consultation sur place du dossier médical, en présence d'un médecin désigné par l'établissement qui pourra répondre à vos questions éventuelles.*

- Consultation sur place du dossier sur rendez-vous
  - Si oui, désirez-vous :
    - un accompagnement par un médecin de l'établissement ?
    - une copie des documents qui vous seront présentés ?
- 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 : .....
  - .....
  - .....
- Envoi postal d'une copie du dossier ou de pièces particulières à vous-même