



Formulaire de demande d'accès au dossier médical d'une personne décédée

Motif de la demande A Compléter

Nous vous remercions de nous faire connaître la (ou les) raison motivant la demande d'accès :

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

(Article 1110-4 du Code de la Santé Publique)

Pièces justificatives A Fournir

Afin de garantir la confidentialité des informations médicales concernant la santé ou celle de la personne propriétaire du dossier, nous vous serions reconnaissants 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, Attestation délivrée récemment par le Tribunal justifiant votre désignation en qualité de tuteur, Extrait acte de décès ou bulletin de décès de la personne décédée, Photocopie d'un document attestant la qualité d'ayant droit, Pour les concubins : Photocopie d'un document attestant de votre qualité de concubin, Pour les partenaires d'un PACS : copie du registre d'état civil mentionnant la conclusion du PACS, Photocopie du contrat d'assurance vie dont vous êtes le bénéficiaire.

Nature de la Demande A Compléter

L'ensemble des informations contenues dans le 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.

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

Veillez préciser le séjour concerné : - la date d'entrée - la date de sortie

Pièces particulières du dossier :

- Lettre de sortie ou compte-rendu d'hospitalisation, Examenens d'imagerie, Compte-rendu des examens d'imagerie, Compte-rendu des examens biologiques, Autres, Précisez :

Modalité de consultation souhaitée A Compléter

- Consultation sur place du dossier sur rendez-vous : avec accompagnement par un médecin de l'établissement, avec accompagnement par le médecin de votre choix, avec remise de copie du ou des documents qui vous seront présentés, Envoi postal d'une copie du dossier ou de pièces particulières à un médecin désigné par vos soins. Acceptez-vous l'envoi du dossier sur clé USB OUI NON (si NON une version papier vous sera transmise) Merci de préciser les nom et adresse du médecin : Envoi postal d'une copie du dossier ou de pièces particulières à vous-même.

Acceptez-vous l'envoi du dossier sur clé USB OUI NON (si NON une version papier vous sera transmise) Merci de préciser votre adresse postale :

Date et signature du demandeur