

# Demande de communication de documents médicaux 9b-FOR-001

A adresser en lettre recommandée à Monsieur le Directeur du CENTRE HOSPITALIER – 2 rue Charles Simon –  
51300 Vitry-le-François OU à remettre à l'accueil du CENTRE HOSPITALIER

Je soussigné (Nom, prénom) : ..... pour les femmes  
mariées, nom de jeune fille : ..... Né(e) le : .....  
Adresse : .....  
.....téléphone : .....

## 1. Ma demande concerne des documents médicaux établis :

- à mon nom
- au nom de (nom, prénom du patient).....
- Né(e) le.....dont je suis le père /la mère / le représentant légal /l'ayant-droit (entourer)

## 2. Je demande \* :

- Copie du Compte-rendu d'hospitalisation
- Copie des pièces essentielles du dossier médical
- Prêt de clichés d'imagerie médicale (radio, scanner,..) (ils devront être rendus dans les meilleurs délais)
- Consultation sur place gratuite :  avec présence d'un médecin  sans présence d'un médecin
- Autre : .....

Concernant l'hospitalisation/la consultation externe de (date + service).....

## 3. Motif de ma demande : .....

## 4. Modalité de remise souhaitée :

- Je viendrai chercher les documents au service qualité (Lundi au ven.9h-11h30 ou sur RDV)
- Une personne que je désigne viendra chercher les documents au centre hospitalier (elle devra être munie d'une pièce d'identité) : préciser nom et prénom.....
- Envoi postal \* à M, Mme (nom, prénom, adresse) .....
- .....

Cadre réservé à  
l'administration :

CT

Remise le

Envoi le

./+

### IMPORTANT

**Dans tous les cas : joindre une photocopie recto/verso d'une pièce d'identité** (carte d'identité, passeport, permis de conduire) +

**Si vous demandez le dossier d'un enfant mineur dont vous êtes le père ou la mère ou le représentant légal** : un document attestant de l'autorité parentale : livret famille, extrait acte naissance, jugement Tribunal

**Si vous demandez le dossier d'un majeur sous tutelle** : un document prouvant votre qualité de représentant légal

**Si vous demandez le dossier d'un patient décédé** : un document justifiant de votre qualité d'ayant droit : pour les enfants et le conjoint non divorcé : le livret de famille ; pour les autres ayants droits : une attestation de votre qualité de successeur légal du défunt (un certificat d'hérédité ou un acte de notoriété) + préciser le motif de votre demande (cocher un motif):

- Connaître les causes du décès
- Faire valoir un droit. Préciser : .....
- Défendre la mémoire du défunt. Préciser : .....

**Toute demande incomplète ne pourra pas être honorée**

Date : .....

Signature : .....

#### \*La facturation des frais est à la charge du demandeur :

Reproduction d'une copie : 0,18 € ; duplicata d'un cliché d'imagerie : 5,50 € ; duplicata d'un céderom : 2,75 €

Frais d'envoi des documents par lettre recommandée avec accusé de réception selon le poids de l'envoi postal.

**Délais** : à compte de la date de réception de la demande : huit jours (deux mois si le dossier date de plus de cinq ans)