	FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMMUNICATION D'UN DOSSIER PATIENT		Rédigé par : M. GUINARD		
			Validé par : M. GUINARD		
			Approuvé par : M. GUINARD		
	Date de Diffusion / Application 01/08/2024	Codification USAG-FOR-5042	Liaison (processus) QGDR	Version 6	Pagination 1/2

➔ **Identité du demandeur :**

Qualité du demandeur :

- ☐ Patient
 ☐ Représentant légal
☐ Ayant droit
 ☐ Tuteur

Nom et prénom du demandeur :

.....

Adresse du demandeur :

.....

.....

Date de naissance :/...../.....

Tél. :

➔ **Identité du patient :** (si différent du demandeur)

Nom et prénom du patient :

.....

Nom de naissance (pour les personnes mariées) :

.....

Date de naissance :/...../.....

➔ **Service(s) concerné(s) par la demande :**

Service	Nom du Médecin	Hospitalisation ou Consultation	Date (mois + année si date inconnue)

➔ **Document(s) souhaité(s) :**

- ☐ Compte-rendu d'hospitalisation / consultation
 ☐ Compte-rendu d'imagerie médicale (scanner, IRM, radio, échographie, ...)
☐ Compte-rendu opératoire
 ☐ Duplicatas cliché(s) d'imagerie médicale
☐ Autres (précisez) :

➔ **Pièces justificatives à fournir**


<p><u>Patient</u></p> <p>➤ Copie de la pièce d'identité</p>	<p><u>Ayant droit (y compris concubin notoire)</u></p> <p>➤ Copie de la pièce d'identité du demandeur</p> <p>➤ Copie de l'acte de décès</p> <p>➤ Copie du livret de famille et/ou de l'acte de naissance avec filiation</p> <p>➤ Copie de l'acte notorié en cas d'ascendant ou descendant indirect</p>
<p><u>Représentant légal (parent d'un enfant mineur)</u> SAUF OPPOSITION DU MINEUR</p> <p>➤ Copie de la pièce d'identité du demandeur</p> <p>➤ Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance</p>	<p><u>Précisez le motif :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Connaître les causes du décès</p> <p><input type="checkbox"/> Défendre la mémoire du défunt</p> <p><input type="checkbox"/> Faire valoir vos droits</p>
<p><u>Tuteur à la personne</u></p> <p>➤ Copie de la pièce d'identité du patient</p> <p>➤ Copie de la pièce d'identité du mandataire judiciaire</p> <p>➤ Copie du jugement de tutelle</p>	<p><u>Détaillez :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

La délivrance de photocopies, contretypes et l'envoi postal en recommandé sont à la charge du demandeur. Je m'engage à payer les frais de reproduction du dossier médical, conformément aux tarifs indiqués au verso (en bas de page).

Date : __ / __ / ____

Signature :

Tournez SVP ➔

	FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMMUNICATION D'UN DOSSIER PATIENT		Rédigé par : M. GUINARD		
			Validé par : M. GUINARD		
			Approuvé par : M. GUINARD		
	Date de Diffusion / Application 01/08/2024	Codification USAG-FOR-5042	Liaison (processus) QGDR	Version 6	Pagination 2/2

➔ **Modalités d'envoi de la demande au Centre hospitalier de Verdun Saint-Mihiel :**

Par courrier :

Direction des Usagers Centre Hospitalier de Verdun-Saint Mihiel
2 rue d'Anthouard – BP 713
55107 VERDUN Cedex
☎ 03.29.83.64.39

Par courriel :

servicedesusagers@ch-verdun.fr

➔ **Modalités de transmission des éléments du dossier médical :**

➤ **Transmission au demandeur :**

- ☐ **Envoi postal** en recommandé avec accusé de réception
- ☐ **Remise en mains propres** à la Direction des Usagers
- ☐ **Consultation** sur place en présence d'un médecin

➤ **Transmission à un mandataire :**

Le patient peut autoriser l'établissement à transmettre les documents à une personne désignée ou à les remettre en mains propres à un tiers

- ☐ **Envoi postal** en recommandé avec accusé de réception
- ☐ **Remise en mains propres**

Je soussigné(e), M. Mme (Nom et Prénom)

Autorise le Centre Hospitalier Verdun- Saint Mihiel à transmettre à M. Mme (NOM et Prénom)

Domicilié(e)

Les éléments du dossier médical que j'ai demandé auprès de la Direction des Usagers

Signature :

➔ **Textes de référence :**

Article L1111-7 du code de la santé publique

Patient : Article L1111-7

Ayant droit, concubin, PACS : Articles L1111-7, L1110-4, R1111-1 et 7 du Code de la Santé Publique

Tuteur et Curateur : Article L1111-7 modifié en 2016 du Code de la Santé Publique, Avis CADA n°20165439 du 12/01/2017

Représentant Légal : Article L-1111-7 et R1111-6 du Code de la Santé Publique

Opposition du mineur à l'accès de son dossier : Article L1111-7 et R1111-6 ; L1111-5 et R1111-6 du Code de la Santé Publique

