

NOM Prénom
Adresse complète

Nom de l'établissement
Mme la Directrice/M. le Directeur
Adresse de l'établissement

OU Nom du professionnel de santé
Dr/Mme/M.
Adresse du professionnel de santé

Date et lieu,

Objet : Demande de communication du dossier médical en tant qu'ayant droit de Madame ou Monsieur

Pièces jointes : - une photocopie recto verso de ma pièce d'identité
- une photocopie du livret de famille et/ou du certificat d'hérédité et/ou de l'extrait de naissance et/ou de l'acte de notoriété

Madame la Directrice/Monsieur le Directeur/Dr/Mme/M.,

Madame ou Monsieur a été hospitalisé(e) dans votre établissement en date du jusqu'au dans le service du Docteur/Professeur//a été suivi(e) dans votre cabinet du ... au .../depuis ... Conformément à l'article L1111-7 et L1110-4 du Code de la Santé publique, j'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir que me soient communiquées directement, **sous huitaine***, les pièces listées ci-dessous du dossier médical de Madame ou Monsieur

(* ou dans un délai de 2 mois pour les informations datant de plus de 5 ans)

Je souhaite (au choix) :

- consulter les documents sur place

ou - que soient mises à ma disposition les copies des documents demandés que je viendrai chercher

ou - que les documents demandés soient expédiés à mon domicile ou qu'ils me soient adressés sous format numérique (y compris par lien de téléchargement sécurisé)

Suivant l'article L1110-4 alinéa 7 du Code de la Santé publique, cette demande est motivée par (au choix) : la volonté de **connaître les causes du décès** ou la nécessité de **faire valoir mes droits** ou de **défendre la mémoire du défunt** (détailler le motif).

Les éléments communiqués devront comporter (au choix) :

- **l'intégralité des documents en votre possession**

ou - **les pièces suivantes** : (exemples - non exhaustifs)

- les bulletins d'entrée et de sortie de votre établissement,
- le compte rendu d'hospitalisation,
- le compte rendu opératoire,
- l'ensemble des examens de laboratoire préopératoires et postopératoires, les résultats des examens anatomopathologiques, bactériologiques et antibiogrammes,
- l'ensemble des radiographies et des examens spécialisés (échographies, scanner,

I.R.M.scintigraphies....) qui ont été pratiqués,

- les dossiers infirmiers,
- le compte rendu de sortie,
- le document attestant du consentement écrit de Madame ou Monsieur pour le type d'intervention

et d'anesthésie pratiqué,

- les documents de suivi postopératoire (tels que les feuilles d'anesthésie et de réanimation, les examens biologiques postopératoires),
- les feuilles de température et de soins infirmiers journaliers,
- le double du cahier de transmissions des consignes thérapeutiques,
- toute la correspondance qui a été échangée avec le médecin traitant de Madame ou Monsieur ou d'autres spécialistes,
- les prescriptions,
- les décisions éventuellement prises dans le cadre de la procédure collégiale
- la désignation de la personne de confiance

Vous trouverez ci-joint une photocopie de ma pièce d'identité et le document permettant de justifier ma qualité d'ayant droit.

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur/Dr/Mme/M., mes salutations distinguées.

Signature