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 de mon dossier médical

Pièce jointe : - une photocopie recto verso de ma pièce d'identité

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

J'ai été hospitalisé(e) dans votre établissement en date du jusqu'au dans le service
du Docteur/Professeur//J'ai été suivi(e) dans votre cabinet du ... au .../depuis ...

Conformément à l'article L1111-7 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 de mon dossier médical.
(* 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)

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 de mon consentement écrit 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 mon médecin traitant ou d'autres spécialistes,
- les prescriptions.

Vous trouverez ci-joint une photocopie de ma pièce d'identité.

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

Signature