



DEMANDE DE COMMUNICATION DE DOSSIER MÉDICAL

art L 1111-7, L1110-4, L1111-5, L1112-1, L1111-5-1, et R1111-1, R1111-7 et R1112-1 du CSP

I/DRU/05/F

QUESTIONNAIRE À COMPLÉTER ET A RETOURNER

4 rue Paul Éluard – BP 45 (service de l'accueil)
76301 – SOTTEVILLE LES ROUEN cedex

ou par mail à bde@ch-lerouvray.fr

Je soussigné(e) M, Mme,
Demeurant :
Numéro de téléphone :

QUALITÉ DU DEMANDEUR DE DOSSIER MÉDICAL ET PIÈCES SOUHAITÉES

Je suis l'usager concerné : Joindre une copie de votre carte d'identité R/V ou de votre passeport.

J'agis en qualité de représentant de M / Mme

....., né (e) le : / /
au titre de (préciser votre qualité) :

représentant légal : Joindre une copie du livret de famille + Attestation d'autorité parentale

ayant droit : Joindre une copie du livret de famille et de l'acte de décès ainsi qu'un acte notarié

afin de:

défendre la mémoire du défunt *

connaître la cause du décès *

faire valoir leur droit *

**seuls les documents relatifs au motif coché ci-dessus seront communiqués à l'ayant-droit*

tuteur (joindre le jugement de placement sous tutelle)

autre (à préciser) :

** Les cases à cocher ci-dessous ne concernent pas l'ayant droit*

Si vous ne souhaitez pas l'intégralité du dossier médical, merci de cocher ci-dessous les pièces que vous souhaitez obtenir :

Compte-rendu d'hospitalisation

Compte-rendu d'hospitalisation de jour

Dossier infirmier

Résultats d'examens

Autres pièces,

Précisez lesquelles :

.....
.....

Sur une période déterminée

Précisez laquelle:

Dans un service d'hospitalisation

Précisez lequel :

L'intégralité du dossier médical

MODE DE COMMUNICATION (cocher une case)

Envoi de copies à votre domicile en RAR

Remise de copies à retirer au Bureau des entrées après RDV

Consultations sur place avec possibilité d'un accompagnement médical

Envoi de copies à un médecin de votre choix en RAR

Précisez les nom, adresse et téléphone de ce médecin

DELAIS DE COMMUNICATION:

- séjour datant de moins de 5 ans : de 48h à 8 jours

- séjour antérieur à 5 ans : de 48h à 2 mois

NB : Ce délai ne court que lorsque votre demande est jugée recevable (c'est-à-dire qu'elle est complète)

Date : Signature :