

Vous souhaitez accéder à **votre dossier médical** ou vous voulez accéder au dossier médical de la personne suivante :

- votre **enfant mineur** (si vous êtes le titulaire de l'autorité parentale)
- le **majeur placé sous tutelle** (si vous êtes le tuteur)
- le **patient décédé** (si vous êtes ayant droit)
- un **patient** (si vous êtes mandaté par ce dernier)

Formulaire et pièces justificatives à retourner à l'adresse suivante :

CMCO Claude Bernard
Secrétariat de Direction
1, rue du Père Colombier
81030 ALBI Cedex 9

Pour tous renseignements complémentaires, veuillez nous contacter au : 05.63.77.77.62

DEMANDEUR

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom Nom de naissance

Prénoms

Né (e) le à

Domicilié(e)

Code postal Ville

Téléphone fixe : Téléphone portable :

IDENTITE DU PATIENT CONCERNE PAR LA DEMANDE (SI DIFFERENT DU DEMANDEUR)

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom Nom de naissance

Prénoms

Né (e) le à

Domicilié(e)

Code postal Ville

Téléphone fixe : Téléphone portable :

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Vous êtes	Pièces justificatives à fournir
☐ <u>Le patient lui même</u>	• Une <u>copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité</u> (carte nationale d'identité, passeport ou permis de conduire)
☐ <u>L'ayant droit de la personne décédée</u> Vous devez motiver votre demande : ☐ Connaître les causes de la mort ☐ Défendre la mémoire du défunt(*) ☐ Faire valoir vos droit (EX : droit à pension, droit à assurance, réparation d'un préjudice, ...) (*) (*) Précisez le motif de votre demande :	• Une <u>copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité</u> • Une <u>copie de l'acte de décès</u> • Une copie d'un document pouvant justifier que vous êtes ayant droit de la personne décédée (<u>livret de famille, acte notarié, Pacte Civil de Solidarité...</u>) Remarque : la copie du livret de famille ne sera acceptée que pour les enfants du patient décédé. L'ayant droit est le successeur légal de la personne décédée conformément au Code civil.
☐ <u>Le tuteur du majeur placé sous tutelle</u>	• Une <u>copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité</u> • Une <u>copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité du patient placé sous tutelle</u> et concerné par la demande • Une <u>copie du jugement de tutelle</u>
☐ <u>Le titulaire de l'autorité parentale</u>	• Une <u>copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité</u> • Une <u>copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité du patient mineur</u> • Une <u>copie du livret de famille ou de l'extrait d'acte de naissance</u>
☐ <u>La personne mandatée par le patient</u>	• Une <u>copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité</u> • Une <u>copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité du patient concerné par la demande</u> • Un document écrit permettant de justifier du <u>mandat daté et signé par le patient concerné</u>

PERIODES ET SERVICES

Date d'hospitalisation	Service d'hospitalisation

PIECES DU DOSSIER PATIENT SOUHAITEES

☐ L'intégralité du dossier

Certaines pièces du dossier :

- | | |
|---|--|
| ☐ Comptes rendus opératoire | ☐ Correspondances échangées entre professionnels de santé |
| ☐ Comptes rendus de consultation | ☐ Dossier infirmier |
| ☐ Comptes rendus d'hospitalisation | ☐ Résultats d'examen (à préciser) :..... |
| ☐ Dossier d'anesthésie | ☐ Autres pièces (à préciser) :..... |

MODALITES DE COMMUNICATION DES INFORMATIONS MEDICALES

- ☐ Consultation sur place
- ☐ Remise de la copie que vous viendrez chercher sur place dans l'un de ces deux cas souhaitez-vous :
- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| La présence d'un accompagnement médical proposé par l'établissement | ☐ oui | ☐ non |
| La présence d'une tierce personne (personne de votre choix) | ☐ oui | ☐ non |
- ☐ Envoi de la copie à votre domicile
- ☐ Envoi de la copie au médecin de votre choix (précisez ses coordonnées)
-
-
-

Remarque : Les frais d'envoi postal (Lettre Recommandée avec Avis de Réception) sont à la charge du demandeur, et peuvent varier de 4,64 euros à 10,87 euros par envoi selon le poids des documents expédiés.

Tarif des photocopies 0,18 cts la photocopie (Cf. arrêté du 1^{er} octobre 2001).

Fait à.....

Le.....

Signature du demandeur