

Demande de dossier médical

A retourner avec la(les) pièce(s) justificative(s) à Clinique du pont de Chaume,
A l'attention du directeur, 330 av Marcel Unal, CS90650, 82006 MONTAUBAN Cedex

Je, soussigné(e), (nom, prénom) _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ Tél : _____

Adresse _____

Mail :@.....

Le cas échéant : père, mère, représentant légal, mandataire, ou ayant droit de (nom, prénom du patient)

Né(e) le ____ / ____ / ____

Demande à obtenir communication de la copie des documents suivants :

Pour l'hospitalisation du _____ au _____

Pour l'hospitalisation du _____ au _____

Pièce(s) demandée(s) :

- ☐ le compte rendu de l'hospitalisation
- ☐ le compte rendu opératoire
- ☐ les pièces essentielles du dossier médical (Examens laboratoires, comptes rendus d'imagerie)
- ☐ autres documents : _____

Pour les patients décédés : préciser *obligatoirement, conformément la réglementation* le motif de la demande

- ☐ connaître les causes de la mort
- ☐ défendre la mémoire du défunt
- ☐ faire valoir leurs droits

Joindre **IMPERATIVEMENT la copie recto verso de la pièce d'identité** du demandeur et en cas de décès les copies de la pièce d'identité du patient et du livret de famille.

La copie du dossier sera l'objet d'une facture qui vous sera transmise dans les meilleurs délais. La consultation des pièces du dossier est possible et gratuite, n'hésitez pas à nous contacter.

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

Renseignements facilitant la recherche du dossier (nom du médecin, service d'hospitalisation)