

Demande d'accès au dossier médical d'hospitalisation

NOM : Prénom :

NOM de Jeune Fille :

Date de Naissance : / /

Adresse :

.....

N° de dossier d'hospitalisation :

N° téléphone :

Adresse mail :

Madame la Directrice

Ramsay Santé Clinique de l'Atlantique

26 rue du Moulin des Justices

17138 Puilboreau

Objet : demande d'accès aux informations du dossier du patient.

Madame la Directrice,

J'ai été hospitalisé(e) à **Clinique de l'Atlantique** du / / au / /

J'ai été pris(e) en charge le / / par le Dr

Dans le service

Je vous serais reconnaissant(e) de : *(cochez la ou les mentions qui vous conviennent)*

M'accorder la consultation, au sein de l'établissement, du dossier du patient.

Mettre à disposition un médecin qui m'accompagnera lors de la consultation du dossier.

Me préparer une copie de l'intégralité des documents qui constituent le dossier du patient que je viendrai chercher moi-même à la Clinique.

Me faire parvenir une copie de l'intégralité des documents qui constituent le dossier du patient.

Me faire parvenir une copie du compte rendu opératoire et de la lettre de sortie, issue du dossier patient.

Documents nécessaires pour demander l'accès au dossier médical :

- Le patient ou une personne mandatée par le patient :
 - Une copie de la carte d'identité du patient
 - Le mandat + la copie de la CI du patient et de son mandataire

Demande d'accès au dossier médical d'hospitalisation

- Le tuteur d'un patient :
 - Une copie de la carte d'identité du patient
 - Une copie de la carte d'identité du tuteur
 - Une copie du jugement

- Les ayant-droits d'un patient :
 - Une copie de la carte d'identité de l'ayant-droit
 - Une copie du livret de famille attestant du lien de parenté
 - Un certificat de décès
 - Le motif de la demande

- Les parents d'un mineur :
 - Une copie de la carte d'identité de l'enfant
 - Une copie de la carte d'identité du parent demandeur
 - Une copie du livret de famille attestant du lien de parenté
 - Une copie du jugement en cas de divorce + attestation de détention de l'autorité parentale

- Un médecin inscrit dans le cadre d'une démarche de recherche en oncogénétique :
 - Une copie de la carte d'identité du patient ayant un lien de parenté
 - Un accord écrit du patient bénéficiant de la recherche oncogénétique
 - Une preuve du lien de parenté entre le demandeur (patient) et le patient concerné par le dossier médical

Les motifs de ma demande sont les suivants :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature :