

DEMANDE DE COMMUNICATION DE DOSSIER MEDICAL



Vous souhaitez obtenir des informations médicales vous concernant ou concernant un tiers pour lequel vous êtes habilité. Afin de satisfaire votre demande, merci de compléter ce questionnaire et de le retourner, accompagné des justificatifs demandés au :

Département d'Information Médicale
Dr F. JOUBERT
BP 30039 – 95 Bd Pinel – 69678 BRON CEDEX

Département
d'Information Médicale

Médecin Responsable :
Fabien JOUBERT

Cadre de Santé :
Franck SALA

Administrateur Cortexte :
David BARTHELEMY

Statisticiennes :
Elodie RAGINEL
Morgane HECHINGER

Secrétaires médicales :
Daisy BURONFOSSE
Michelle MADINIER
[_Secretariat_DIM@ch-le-vinatier.fr](mailto:Secretariat_DIM@ch-le-vinatier.fr)

☎ : 04.37.91.54.40
☎ : 04.37.91.54.35

Je, soussigné(e), Mr, Mme, Mlle (nom, prénom ; pour les femmes mariées, précisez le nom de jeune fille).....

Né (e) le : Tél :

Domicilié (e) :

Le cas échéant ; père, mère, représentant légal, mandataire :

Nom, prénom du patient :

Né (e) le :

Domicilié (e) :

Demande à obtenir communication de la copie des documents suivants :

- L'intégralité du dossier médical (à l'exception des informations concernant les tiers)
 Une partie seulement (par exemple, un compte rendu d'hospitalisation ou de prise en charge). Précisez :
- A mon nom :
- Au nom de :
- (mon fils, ma fille ; la personne dont je suis le représentant légal, le mandataire)

Selon les modalités suivantes :

- Remise sur place à l'hôpital, au Département d'Information Médicale
Sur rendez-vous, en téléphonant au 04-37-91-54-40 – du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00
- Consultation sur place en présence d'un médecin (sur rendez-vous)
- Envoi postal en recommandé avec accusé de réception
Les frais de copie et d'envoi donnent lieu à une facturation (0,20 € la photocopie + RAR)
à Mr, Mme, Mlle ou Dr :

Renseignements facilitant la recherche du dossier :

Dates de l'hospitalisation, service d'hospitalisation :

Justificatifs demandés :

- une copie de votre carte d'identité, ou passeport, ou titre de séjour,
- une copie intégrale du livret de famille
- les pièces justifiant de votre qualité d'ayant-droit (copie d'un certificat d'hérédité ou d'un acte de notoriété)
- une copie de l'acte de décès du patient

Date :
Lieu :

Signature :