

Rédigé par PERRIER Céline

(A remplir par la personne demandant la copie du dossier médical ou de certaines pièces
 justificatives)

Dispositions légales relatives à l'accès au dossier médical
 (loi n° 2002.303 du 4 mars 2002 et décret n° 2002.637 du 29 avril 2002)

M. - Mme – Mlle.....

Carte d'identité n°

Demande la communication de mon dossier médical
 du dossier médical de M.....

Lien avec le patient :

- Parent - Précisez :
- Professionnel de santé :
- Ayant-droit

Hospitalisé(e) au Centre Hospitalier de Clamecy dans le
 service :.....

DU.....AU.....

Liste des pièces du dossier souhaitées :

COMMUNICATION SUR PLACE (lecture du dossier)

REMISE DE COPIES SUR PLACE*

ENVOI DE COPIES* à l'adresse suivante :

.....

**Précisez les raisons pour lesquelles vous souhaitez la communication du
 dossier :**

.....

Date- Signature

* Les frais de reproduction et d'envoi des documents sont à la charge du demandeur et à régler sur place au service économat. Dans le cas contraire, une facture sera transmise au demandeur ultérieurement.