

NOM Prénom
Adresse postale

Nom de l'établissement
A l'attention de Madame ou Monsieur le
Directeur
Adresse postale

Par courrier recommandé avec accusé
de réception

Objet : Demande de communication du dossier médical d'un proche décédé

Date et lieu,

Madame ou Monsieur le Directeur,

Monsieur ou Madame a été hospitalisé(e) dans votre établissement en date du jusqu'au dans le service de ...

(NB : vous devez être le plus précis possible sur les dates d'hospitalisation et les services dans lesquels vous avez été admis pour permettre à l'établissement de retrouver plus facilement votre dossier).

En application de l'article L1111-7 du Code de la Santé publique, je demande que me soit communiqué, l'intégralité de son dossier d'hospitalisation comportant notamment mon dossier médical et infirmier ainsi que l'ensemble des transmissions aides-soignantes.

Suivant l'article L1110-4 alinéa 7 du Code de la Santé publique, cette demande est motivée par **(au choix) : la volonté de connaître les causes du décès ou la nécessité de faire valoir mes droits ou de défendre la mémoire du défunt.**

(NB : Vous devez préciser des droits que vous souhaitez faire valoir ou les circonstances qui vous conduisent à défendre la mémoire du défunt. Pour obtenir les pièces préalablement à une action en indemnisation, vous devez opter pour le motif « faire valoir mes droits » et préciser que le droit que vous souhaitez faire valoir est « le droit à réparation ».

Je souhaite que **(au choix)**

- les documents demandés soient expédiés à mon domicile **ou**
- me soit mis à disposition pour que je vienne les récupérer.

(NB : la loi vous laisse également la possibilité de consulter sur place le dossier mais il est essentiel d'avoir communication des pièces pour les transmettre par la suite à l'Expert ou au Tribunal).

Conformément à l'article L1111-7 alinéa 7 du Code de la Santé publique, j'accepte de prendre en charge les frais de reproduction et d'expédition de mon dossier **(préciser expédition que si vous avez opté pour un envoi du dossier à votre domicile)** Je vous adresserai le règlement dès réception de votre facture.

Vous trouverez ci-joint une photocopie de ma pièce d'identité accompagnée **(au choix)** d'un certificat de notoriété ou d'hérédité (pour les ayants droits) **ou** une copie d'un acte de naissance (PACS ou mariage).

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame ou Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.

Signature