

NOM Prénom
Adresse postale

Nom de l'établissement
Adresse postale

Par courrier recommandé avec accusé de réception

Objet : Demande de communication de mon dossier médical

Date et lieu,

Madame ou Monsieur le Directeur,

Mon fils/ Ma fille / nom du mineur ou majeur protégé a été hospitalisé(e) dans votre établissement en date du jusqu'au dans le service de ..

(NB : vous devez être le plus précis possible dans les dates d'hospitalisation et les services dans lesquels le mineur ou le majeur que vous représentez a été admis pour permettre à l'établissement de retrouver plus facilement son dossier).

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

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 accompagné d'une copie de mon livret de famille ou du jugement de tutelle/curatelle.

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

Signature