

# Document à retourner à la Direction du Centre Hospitalier Emile DURKHEIM



## ENREGISTREMENT / DEMANDE DE COMMUNICATION DE DOCUMENTS MEDICAUX Pour les patients majeurs

(Articles L 1111-7 et suivants - R 1112-1 et suivants - Loi du 4 mars 2002)

Je soussigné (e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

### Demande à obtenir communication pour :

La dernière hospitalisation

Toutes les hospitalisations

Autres : \_\_\_\_\_

### Des documents suivants :

Les pièces essentielles de mon dossier médical

(Courriers d'hospitalisation, comptes-rendus des examens complémentaires, comptes-rendus opératoires)

Autres documents : \_\_\_\_\_

établis par le Centre Hospitalier Emile DURKHEIM et me concernant.

### Selon les modalités suivantes :

**Consultation (avec remise éventuelle de copies):**

(vous serez contacté par le Centre Hospitalier afin de fixer un rendez-vous)

Du dossier sur place au Centre Hospitalier Emile DURKHEIM

En présence d'un médecin de votre choix

**Mise à disposition des copies demandées :**

Par retrait sur place au Centre Hospitalier Emile DURKHEIM

Par envoi postal en recommandé avec accusé réception au demandeur

Par envoi postal au Docteur (Nom, prénom et adresse complète) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

**Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité.**

**Les frais de copie et d'envoi donnent lieu à facturation (tarifs joints).**