

Document à retourner à la Direction du Centre Hospitalier Emile DURKHEIM



**ENREGISTREMENT /
DEMANDE DE COMMUNICATION
DE DOCUMENTS MEDICAUX**

Pour les patients mineurs

(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. : _____

Agissant en qualité de père, mère, représentant légal de l'**enfant** (moins de 18 ans) :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Demande à obtenir communication pour :

- La dernière hospitalisation
- Toutes les hospitalisations
- Autres _____

Des documents suivants concernant mon enfant :

- Les pièces essentielles de son dossier médical (courriers d'hospitalisation, comptes-rendus des examens complémentaires, comptes-rendus opératoires)
- Autres documents : _____

établis par le Centre Hospitalier Emile DURKHEIM et le concernant.

Selon les modalités suivantes :

- Consultations (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
 - Du dossier sur place 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 ainsi que, tout document attestant de votre qualité de représentant légal (livret de famille, attestation d'autorité parentale).

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