Centre Hospitalier de Somain

ACCES AUX INFORMATIONS D'UN DOSSIER PATIENT

Etes-vous le patient ? Oui ☐ remplir les cadres A et C

Non ☐ remplir les cadres A – B et C

A – IDENTITE DU PATIENT

NOM PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE : …….. TELEPHONE :……

ADRESSE : ……

……

PERIODE D'HOSPITALISATION : ……

SERVICE_____

B- IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE : …….. TELEPHONE :……

ADRESSE : ……

……

A quel titre souhaitez-vous consulter le dossier de la personne désignée au cadre A ?

☐ Tuteur ☐ Autorité parentale ☐ Ayant droit (☐ conjoint ☐ héritier ☐ légataire)

Motif de la demande (la demande doit être fondée sur un ou plusieurs des trois motifs prévus par l'article L.1100-4 du code de la santé publique)

☐ Connaître les causes de la mort

☐ Défendre la mémoire du défunt

☐ Faire valoir ses droits

C- DIFFERENTES POSSIBILITES DE CONSULTATION D'UN DOSSIER

☐ **Consulter votre dossier sur place** (si vous choisissez cette option, le secrétariat de direction vous recontactera prochainement pour fixer un rendez-vous).
Vous pouvez lors de ce rendez-vous être accompagné par un médecin, souhaitez-vous être accompagné ?

☐ Oui je souhaite être accompagné ☐ Non je ne souhaite pas être accompagné

☐ **Recevoir la copie intégrale du dossier en courrier recommandé avec accusé réception**

☐ **Retirer sur place** la copie intégrale du dossier à la Direction

DATE : **SIGNATURE :**

LISTE DES PIECES A FOURNIR

AVEC CETTE DEMANDE

♦ **Dans tous les cas :**

- copie de la pièce d'identité recto-verso du patient

- le dossier demandé peut être communiqué à un médecin de votre choix. Dans ce cas, veuillez indiquer ses coordonnées dans le cadre ci-dessous :

Docteur : ……

Adresse : ……

……

♦ **Si votre demande est faite au titre de**

- Détenteur de l'autorité parentale

- ▫ Copie de votre pièce d'identité recto-verso
- ▫ Copie du livret de famille
- ▫ Copie, le cas échéant, d'un jugement confiant la garde d'un enfant à l'un des parents

- Tuteur

- ▫ Copie de votre pièce d'identité recto-verso
- ▫ Copie du jugement de tutelle

- Ayant droit

- ▫ Copie de votre pièce d'identité recto-verso
- ▫ Copie du livret de famille témoignant de vos liens avec le patient
- ▫ Copie de tout acte notarié attestant de votre qualité d'héritier ou de légataire