



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER PATIENT

Nature de la demande

Il ne vous est parfois pas forcément nécessaire d'accéder à l'ensemble des informations contenues dans le dossier médical. Afin de mieux répondre à vos besoins et de limiter d'éventuels frais de copies, nous vous demandons de nous préciser les informations auxquelles vous souhaitez accéder.

- Dossier médical complet :
 - Dossier papier avec le dossier radiologique
 - Dossier papier sans le dossier radiologique
- Pièces particulières du dossier :
 - Lettre de sortie ou compte rendu d'hospitalisation, de consultation
 - Compte rendu opératoire
 - Dossier infirmier
 - Dossier radiologique / scanner
 - Compte rendu d'examen d'imagerie
 - Résultats d'examens biologiques
 - Autres (à préciser) :

Modalités de communication

- Envoi de copies à votre domicile
- Envoi de copies à un médecin de votre choix :
Nom et adresse :
- Remise de copies en mains propres
- Remise de copies à une personne mandatée.
Dans ce cas, la personne mandatée doit fournir l'original du mandat exprès.
- Consultation sur place
Un accompagnement médical peut être souhaitable pour vous aider à mieux comprendre les informations. Dans ce cas, souhaitez-vous un rendez-vous avec un médecin de l'établissement ? Oui Non
- Vos disponibilités :

Informations complémentaires

Document à retourner accompagné des justificatifs demandés à :

**Monsieur le Directeur – Centre Hospitalier de Thiers – Route du FAU – CS60012 – 63307 THIERS
CEDEX**

*Le dossier médical n'appartient pas au patient mais à l'établissement qui l'a constitué.
La communication d'un dossier médical peut vous être refusée si le patient s'y est opposé de son vivant.*

Fait à le
Signature :