

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL D'UN PATIENT

## IDENTITE DU DEMANDEUR/PATIENT

NOM DE FAMILLE..... PRENOMS.....  
 NOM DE NAISSANCE.....  
 LIEU DE NAISSANCE..... DATE DE NAISSANCE.....  
 E-MAIL : ..... TELEPHONE.....  
 ADRESSE .....  
 .....  
 .....  
 VILLE..... CODE POSTAL.....

Merci de joindre à votre demande : la **copie recto/verso d'une pièce d'identité**  
 (Carte d'identité, passeport ou permis de conduire)

## ELEMENTS DU DOSSIER DEMANDES

Afin de faciliter l'instruction de votre demande, merci de préciser :

- DOCUMENTS SOUHAITES

- Ensemble dossier médical
- Compte-rendu de consultation
- Lettre de sortie ou compte-rendu d'hospitalisation
- Compte-rendu opératoire
- Examens et compte-rendu de radiologie, échographie, scanner, IRM.....
- Examens d'analyse de biologie médicale

- DATES D'HOSPITALISATION/EXAMENS : .....  
 .....  
 .....  
 .....

- SERVICES CONCERNES : .....  
 .....  
 .....  
 .....

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL D'UN PATIENT

## MODALITES DE COMMUNICATION SOUHAITEES

Le demandeur s'engage à régler au Centre Hospitalier **les frais de reproduction et d'envoi** des documents demandés. (Article L.1111-7 CSP /Arrêté 1<sup>er</sup> octobre 2001).

**RECUPERATION AU SECRETARIAT DES RELATIONS AVEC LES USAGERS (9H00-16H30)**

**ENVOI D'UNE COPIE :**       COURRIER SIMPLE       COURRIER RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION

A moi-même

A un médecin dans ce cas précisez :

Nom/Prénom du médecin désigné.....

Adresse.....

.....

Code postal..... Ville.....

**CONSULTATION SUR PLACE SUR RENDEZ-VOUS** (aucune copie ne sera effectuée sur place, envoi des copies par courrier).

Serez-vous accompagné d'un tiers ?       Oui     Non

Souhaitez-vous un accompagnement médical par un praticien du Centre Hospitalier de Pau ?  
Oui    Non  

Fait à ..... Le : ..... Signature :

**Imprimé à retourner à :**  
**Monsieur le Directeur**  
**Centre Hospitalier de Pau - 4 boulevard Hauterive – 64046 Pau cedex**  
**e-mail : [relations.usagers@ch-pau.fr](mailto:relations.usagers@ch-pau.fr)**