

Demande de communication d'un dossier patient

à remplir pour demander l'accès aux informations médicales d'un patient, soit par le patient lui-même, soit par un de ses représentants, titulaire de l'autorité parentale pour un mineur, ou ayant droit pour un patient décédé.

Patient(e)	
Madame / Monsieur (<i>barrer la mention inutile</i>)	
Nom d'usage	Prénom
Nom de naissance	Date de naissance
Adresse	
Téléphone :	
Email (facultatif) :	
Date(s) précises de séjour d'hospitalisation ou de consultation :	
Service(s) :	

Demandeur	
ne remplir que si le demandeur n'est pas le patient lui-même	
Madame / Monsieur (<i>barrer la mention inutile</i>)	
Nom	Prénom
Lien de parenté avec le patient :	
Adresse	
Téléphone :	
Email (facultatif) :	
<p>Ⓢ Si le patient est décédé (majeur), précisez obligatoirement le motif de la demande * :</p> <p><input type="checkbox"/> Connaître les causes de la mort</p> <p><input type="checkbox"/> Défendre la mémoire du défunt, précisez :</p> <p><input type="checkbox"/> Faire valoir vos droits, précisez :</p> <p><small>* L'ayant-droit d'un patient décédé peut accéder aux informations concernant le défunt dans la mesure où ces données sont nécessaires pour répondre au motif invoqué ci-dessus sauf volonté contraire exprimée par le patient.</small></p>	

Pièces à vous communiquer	
<input type="checkbox"/> Compte-rendu d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Compte-rendu opératoire <input type="checkbox"/> Compte-rendu de consultations <input type="checkbox"/> Prescriptions médicales <input type="checkbox"/> Observations médicales	<input type="checkbox"/> Dossier de soins (suivi infirmier) <input type="checkbox"/> Compte-rendu d'examens d'imagerie <input type="checkbox"/> Résultats d'examens de biologie médicale <input type="checkbox"/> Dossier administratif <input type="checkbox"/> Autre, précisez :

Mode de communication	cocher une des cases suivantes
<input type="checkbox"/> Consultation sur place (gratuit) <input type="checkbox"/> Retrait sur place (une facture sera établie si le montant total dépasse 5 € : Tarif : 0,18 € la feuille) <input type="checkbox"/> Envoi postal (vous recevrez la facture des frais d'envoi et de photocopies, facturées 0,18 € la feuille. Le dossier médical vous sera envoyé dès réception de votre règlement.)	

<u>Quels sont les justificatifs à fournir ?</u>
<p>Dans tous les cas : photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité (passeport, carte d'identité)</p> <p>Demande en tant que représentant légal d'un mineur : justificatif de qualité de titulaire de l'autorité parentale (copie du livret de famille, jugement de divorce, acte de communauté de vie)</p> <p>Demande en tant que tuteur ou curateur : justificatif de qualité de titulaire ou curatelle (copie de jugement) et photocopie recto/verso de votre pièce d'identité</p> <p>Ⓢ Demande en tant qu'ayant-droit d'un patient décédé : justificatif de votre qualité d'ayant droit (acte notarié ou photocopie de votre livret de famille ou toute autre pièce jugée utile)</p> <p>Certificat de décès si le décès n'a pas eu lieu à l'Hôpital d'Instruction des Armées Robert Picqué</p> <p>Demande établie par un médecin traitant : Accord du patient et photocopie de sa pièce d'identité (passeport, carte d'identité)</p>

Qui sont les ayants-droit d'un patient décédé ?

- 1/ Au même niveau : le conjoint marié, le partenaire de PACS, le concubin, les enfants et en l'absence d'enfant les parents
- 2/ En l'absence de conjoint, enfant et parent : les frères, sœurs, neveux et nièces
- 3/ En l'absence de frère, sœur, neveu et nièce : les grands-parents
- 4/ En l'absence de grands-parents : les cousins, cousines

A qui adresser ma demande ?

Hôpital d'Instruction des Armées Robert Picqué
Secrétariat du Médecin-chef
351, route de Toulouse – CS 80002
33 882 Villenave d'Ornon Cedex

Références réglementaires

Article L1111-7 Modifié par [Ordonnance n°2018-20 du 17 janvier 2018 - art. 2](#)