




## DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL PAR LE PATIENT LUI-MÊME

(Conformément à l'article L1111-7 et R1111-1 à R1111-7 du CSP)

Vous souhaitez obtenir des informations sur le contenu de votre dossier médical conformément à l'arrêté du 5 mars 2004. Afin de satisfaire votre demande, je vous remercie de bien vouloir compléter ce formulaire et de le retourner à l'adresse suivante :

**Centre Hospitalier d'Autun  
A l'attention du Directeur  
7 Bis Rue Parpas – 71407 Autun cedex**


 **Je soussigné(e)**       Madame       Monsieur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_


Domicilié(e) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

 **Souhaite obtenir la copie des pièces de mon dossier médical selon le décret 2003-462 du 21 mai 2003, en particulier :**

le(s) compte(s)-rendu(s) d'hospitalisation du .. / .. / .... Au ../ .. / ....

d'autre(s) document(s) au titre de l'article R.1112-2 du Code de la Santé Publique (à préciser sur papier libre le cas échéant)


 **Hospitalisation(s) ou consultation(s) concernée(s)** (il est recommandé de fournir un maximum de renseignements pour les dossiers anciens afin de faciliter les recherches) :

Dates, services et médecins :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 **Mode de communication des pièces du dossier médical :**

consultation sur place (sur rendez-vous et jours ouvrables) ①②

consultation sur place et remise des copies (sur rendez-vous et jours ouvrables) ①②③

envoi des copies ②③ (facturation des copies + frais d'envoi, conformément l'article L.1111-7 du CSP)

① Vous avez la possibilité de vous faire accompagner d'une tierce personne de votre choix.

② Pour donner suite à votre demande, il est impératif de joindre une **copie de votre pièce d'identité**.

③ Article L.1111-7 du CSP et selon l'arrêté du 1er octobre 2001 relatif aux conditions de fixation et de détermination du montant des frais de copie d'un document administratif.

Fait le : \_\_\_\_\_ Signature

FORM-2012-0165 / 002