

DEMANDE D'ACCÈS AU DOSSIER MÉDICAL

Vous souhaitez obtenir des éléments de votre dossier médical. Afin de satisfaire votre demande, merci de compléter ce formulaire et de le retourner au secrétariat administratif de l'hôpital des Gardiens de la Paix :

Application de la loi n°2002.303 du 4 mars 2002 et du décret n°2002.637 du 29 avril 2002 relatif à l'accès aux informations personnelles détenues par les professionnels et les établissements de santé en application des articles L 1111-7 et 1112-1 du code de la santé publique.

Secrétariat administratif
secretariat.administratif@fondation-hgp.asso.fr
01.44.08.08.89
35, boulevard Saint Marcel, 75013 PARIS

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) Nom : Prénom :
Nom de naissance : Né(e) le : Tél :
Domicilié(e) à :
Code postal : Ville :

Agissant en tant que :

☐ Patient
☐ Famille/Tuteur
Né(e) le

DEMANDE DE COMMUNICATION DES DOCUMENTS SUIVANTS

☐ Compte rendu d'hospitalisation du Dossier de soins
☐ Résultats d'examens (précisez)
☐ Autre pièce (précisez)
☐ Intégralité du dossier, précisez les dates de(s) séjour(s)

Modalité de communication du dossier médical :

☐ Retrait sur place auprès du Secrétariat Administratif
☐ Envoi postal au demandeur
☐ Envoi postal à un médecin de votre choix (précisez ses coordonnées) :

Si une autre personne vient retirer les documents à votre place, elle devra justifier de son identité et présenter une procuration avec pièce d'identité.

☐ Consultation sur place (un rendez-vous vous sera proposé par téléphone)

Joindre :

☐ Copie de votre pièce d'identité
☐ Livret de famille attestant de votre qualité de représentant légal du patient ou ordonnance de jugement

Date et signature :