

**DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL PATIENT****Contact :**

Direction des Relations avec les Usagers
02.98.62.61.60 / poste 6029
caubry@ch-morlaix.fr

Notice :

Dans le cadre de votre demande de dossier médical, merci de nous faire retour du présent formulaire complété ainsi que des pièces justificatives nécessaires au traitement de votre demande.

Le tout étant à renvoyer à l'adresse suivante :

Centre Hospitalier des Pays de Morlaix – Direction des Relations avec les Usagers
(Direction de la Psychiatrie)
15 Rue Kersaint Gilly – BP 97 237
29672 MORLAIX CEDEX

Motif de la demande :

Pièces justificatives à fournir en complément de ce formulaire :

L'une des pièces justificatives de l'état civil et de la nationalité suivantes :

- **Livret de famille** régulièrement tenu à jour
- **Livret de famille** régulièrement tenu à jour et revêtu de l'une des mentions prévues à l'article 28 du code civil pour le ou les titulaires du livret de famille et, le cas échéant, pour leurs enfants mineurs
- **Carte nationale d'identité** en cours de validité
- **Passeport** en cours de validité
- **Carte d'ancien combattant ou carte d'invalidé de guerre ou carte d'invalidé civil**
- **Copie ou extrait de l'acte de naissance** revêtu de l'une des mentions prévues à l'article 28 du code civil.

Informations vous concernant :

NOM (D'USAGE) :

NOM DE NAISSANCE :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal / Ville :

Numéro de téléphone :

Service(s) d'hospitalisation :

Dates(s) d'hospitalisation :

Nom du médecin :

Choix des modalités de mise à disposition des éléments demandés :

Vous souhaitez :

Consulter votre dossier sur place au Centre hospitalier (compléter le tableau 1)

Obtenir un duplicata de tout ou partie des pièces de votre dossier (compléter le tableau 2)

TABLEAU 1 - CONSULTATION SUR PLACE AU CENTRE HOSPITALIER

Cette consultation n'est possible qu'après la présentation d'une pièce d'identité

La consultation du dossier s'effectue au secrétariat du service concerné par votre demande
Si votre demande concerne plusieurs services différents, elle est organisée au secrétariat de votre dernière hospitalisation.

Cette consultation de dossier peut être réalisée (cochez l'option choisie) :

En présence d'une secrétaire

En présence d'un médecin

Si vous souhaitez que des copies de certains documents soient réalisées, celles-ci vous seront facturées conformément aux tarifs mentionnés au tableau 2.

Vous pourrez en disposer dans les jours suivants, soit sur place auprès du secrétariat concerné, soit par envoi en contre-remboursement

TABLEAU 2 - OBTENIR UN DUPLICATA DE TOUT OU PARTIE DU DOSSIER

Les frais de duplication, aux tarifs mentionnés ci-dessous, et d'expédition sont à la charge du demandeur.

NOTA : La réalisation de copies de l'intégralité des pièces d'un dossier est susceptible de représenter une somme conséquente, en fonction de la durée de votre ou de vos différentes hospitalisations ou consultations et du nombre d'examens réalisés. La reproduction des clichés radiologiques vient majorer d'autant le coût de copie des documents papier.

Ces pièces confidentielles, peuvent vous être (cochez l'option souhaitée) :

• Remises en mains propres au Centre Hospitalier sur présentation d'une pièce d'identité
Contre paiement des frais de duplication.

• Expédiées à votre adresse en colissimo avec accusé de réception

Contre paiement des frais de la duplication et d'expédition majorés de la taxe postale en vigueur

Pour le paiement, libellez votre chèque au nom du Trésor Public.

Photocopie (tarif : 0,20 € par feuille au format A4 et 0,40 € par feuille au format A3)

Parmi les options suivantes, cochez celles qui correspondent à votre demande :

- Compte-rendu d'hospitalisation
- Compte-rendu opératoire
- Dossier d'anesthésie
- Observations médicales
- Synthèse des résultats biologiques les plus récents
- Ensemble des résultats biologiques
- Compte(s)-rendu(s) d'examens
- Dossier de soins infirmiers (Le nombre de feuillets du dossier de soins infirmiers est susceptible d'être élevé et d'augmenter notablement les frais de copie).
- Radiologique (précisez le ou lesquels)

- Autre(s) (précisez le ou lesquels)

Contretypes de clichés radiologiques (5,20 euros par cliché) / copie de cédérom (4,00 euros par CD)

Précisez le ou les examens concernés :

Date :

Signature :