

FORMULAIRE POUR OBTENIR DES DOCUMENTS MEDICAUX

(Art. R.1111-1 à R 1112-9 du code de la santé publique)

Le dossier médical contient notamment :

1/ Les informations recueillies au cours du séjour à l'hôpital :

- lettre du médecin à l'origine de la consultation ou l'admission
- motif d'hospitalisation
- recherche d'antécédents et facteurs de risque
- conclusions de l'évaluation clinique initiale
- nature des soins dispensés et informations sur la prise en charge en cours d'hospitalisation
- prescriptions effectuées et éléments relatifs à leur exécution et aux examens complémentaires
- dossier de soins infirmiers ou à défaut, informations relatives aux soins infirmiers
- informations relatives aux soins dispensés par les autres professionnels de santé
- correspondances échangées entre professionnels de santé

2/ Les informations formalisées établies à la fin du séjour, notamment :

- le compte-rendu d'hospitalisation et la lettre rédigée à l'occasion de la sortie
- la prescription de sortie et les doubles d'ordonnance de sortie
- les modalités de sortie (domicile, autres structures)
- la fiche de liaison infirmière

3/ Les informations mentionnant qu'elles ont été recueillies auprès de tiers n'intervenant pas dans la prise en charge thérapeutique ou concernant de tels tiers – ces informations ne sont pas communicables.

Je soussigné(e) (nom, prénom – pour les femmes mariées, préciser le nom de jeune fille) :

.....

Né(e) le :

Domicilié(e) à :

Le cas échéant : père, mère, représentant légal, mandataire, ou ayant droit :

M., Mme (nom, prénom) Né(e) le

Demande à obtenir communication de la copie des documents suivants :

Le compte-rendu d'hospitalisation du au

Les pièces essentielles du dossier médical

Autres documents (préciser):

.....

Etablis par l'hôpital :

À mon nom Au nom de :

Selon les modalités suivantes :

Remise sur place à l'hôpital

Envoi postal à (nom, prénom, adresse)

Envoi postal au Docteur (nom, prénom, adresse)

Motif de la demande (obligatoire pour le dossier d'un patient décédé) :

.....

Renseignements facilitant la recherche du dossier (service d'hospitalisation, dates, ...) :

.....

Fait à : Le :

Votre signature :