

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCES A UN DOSSIER MEDICAL (COPIE DE DOCUMENTS)

### *Patient lui-même majeur non protégé - Mineur émancipé*

Afin de faciliter le traitement de votre demande, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et le transmettre à :

FONDATION HOPALE  
Monsieur le Directeur Général  
rue du Docteur Calot - 62608 BERCK SUR MER CEDEX

**Nom** ..... **Nom de jeune fille** .....  
**Prénom** ..... **Date de naissance** .....  
**Téléphone fixe** ..... **Portable** .....  
**Adresse** .....  
**Code postal** ..... **Ville** .....  
**Email** .....

#### **Informations relatives à votre hospitalisation :**

**Etablissement** .....  
**Service** .....  
**Date ou période du séjour concerné** (veuillez indiquer année/mois) .....

#### **Pièces du dossier que vous demandez :**

- Visite d'entrée
- Courriers médicaux échangés au cours de votre hospitalisation
- Compte rendu opératoire
- Comptes rendus d'examen d'imagerie médicale (radiographie, IRM, scanner, échographie, écho-doppler)  
(veuillez préciser) :.....  
.....
- Clichés d'examen d'imagerie médicale (radiographie, IRM, scanner, échographie, écho-doppler)  
(veuillez préciser) :.....  
*Copier papier*  *ou CD*
- Lettre de sortie
- Autre demande, veuillez préciser :.....

**Motif de la demande** (afin de faciliter le traitement de votre demande - facultatif) :

.....  
.....  
.....

**Modalités de communication que vous souhaitez :**

1. Envoi postal de copies :

- à votre domicile  
 chez le médecin que vous avez désigné

Veillez préciser son nom et ses coordonnées :

.....  
.....

2. Retrait sur place (vous serez contacté)

3. Consultation sur place  Consultation sur place avec copies de documents à envoyer

*En cas de consultation sur place, souhaitez-vous un accompagnement médical : OUI  NON*

**Pièces justificatives à fournir** : copie recto-verso d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour).

**Rappel :**

Les informations auxquelles vous accédez sont strictement personnelles et pourraient être utilisées par des tiers à vos dépends (famille, entourage, employeur, banquier, assureur...). Nous vous conseillons donc d'éviter toute diffusion desdites pièces.

**Frais :**

La reproduction et l'envoi de tout ou partie du dossier **vous seront facturés**. Un acompte de 50 € vous est d'ailleurs demandé. Le détail des frais est donné dans le courrier joint.

Date :

Signature