

Nom :  
Prénom :  
Adresse :

Tel : \_\_\_\_\_ à Madame la Directrice  
Centre Hospitalier du Nord-Mayenne  
A l'attention du D.I.M.  
229 Bd Paul Lintier  
CS 60102  
53 103 MAYENNE CEDEX

Madame la Directrice,

Je soussigné(e),.....  
(Nom, Prénom du demandeur)

sollicite la transmission d'informations médicales contenues dans le dossier médical de :

- moi-même
- .....en qualité de.....  
(Nom, Prénom, Date de naissance du patient) (père, mère, tuteur)
- .....en qualité d'ayant-droit  
(Nom, Prénom, Date de naissance du patient)
- .....en qualité de médecin désigné  
(Nom, Prénom, Date de naissance du patient)

Je souhaite avoir accès aux informations indiquées ci-dessous :

- par envoi à un médecin dont voici les coordonnées :
- sur place,
- par courrier pour EI impossibilité ou pour EI refus de me déplacer,

pour les patients eux-mêmes, l'autorité parentale ou tutelle, les médecins désignés :

Date(s) Séjour(s) – Service(s) – Médecin Préciser si possible : - la ou les date(s) du (des) séjour(s), ou au moins l'année, - le service (chirurgie, médecine, maternité, psychiatrie...) ou le nom du médecin qui a pris en charge.	Les éléments suivants Cf document joint « Contenu du dossier » pour indiquer le(s) numéro(s) de rubrique(s) souhaité(s).

pour les ayants-droit, aux informations

- relatives aux causes du décès     visant à défendre l'honneur du défunt     visant à faire valoir mes droits

Je reconnais avoir été informé(e) des dangers liés à la divulgation des données médicales qui me seront communiquées, et à l'utilisation qui pourrait en être faite, et dégage le Centre Hospitalier du Nord-Mayenne de toute responsabilité quant aux conséquences d'une telle divulgation.

Veuillez agréer, Madame la Directrice, mes salutations distinguées.

**Rappel :** Joindre à chaque demande la copie d'une pièce d'identité ainsi que la copie d'un document (cf documents joints):  
- attestant la qualité d'ayant droit s'il s'agit du dossier d'un patient décédé + certificat de décès si celui-ci n'a pas eu lieu dans l'établissement,  
- prouvant la filiation s'il s'agit du dossier d'un enfant (acte de naissance, livret de famille) + attestation sur l'honneur d'autorité parentale, - ordonnance du juge des tutelles en tant que tuteur.  
Selon l'article L.111-7 du CSP, les copies (0,18 € la copie à compter du 01/01/2015) et frais d'envoi en Recommandé avec Accusé de Réception seront à votre charge et vous seront facturés ultérieurement.  
**A TITRE D'INFORMATION :** Nous vous conseillons de faire une copie des documents qui vous seront remis car nous ne pourrions pas honorer une nouvelle demande.

Fait à....., le.....  
Signature