

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Numéro de Sécurité Sociale :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone (fixe ou portable) :

Qualité (préciser en cochant la case correspondante) :

- Patient : préciser la date de naissance
- Titulaire de l'autorité parentale pour un mineur *
- Tuteur pour un majeur placé sous tutelle *
- Ayants droit du patient défunt * : précisez votre lien de parenté :
- Médecin désigné comme intermédiaire *

* Identification du patient si différente du demandeur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Pièces justificatives à fournir obligatoirement :

- **Dans tous les cas** : copie d'une pièce d'identité en cours de validité recto/verso.
- **Pour les titulaires de l'autorité parentale** : copie du livret de famille, en cas de séparation ou de divorce copie de la décision rendue par le tribunal.
- **Pour les tuteurs** : copie de la décision rendue par le Tribunal.
- **Pour les ayants droit** : copie du livret de famille (si conjoint ou enfant), acte de notoriété (acte établi par un notaire précisant quels sont les héritiers du défunt)

MOTIVATION DE LA DEMANDE

(mention obligatoire)

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

NATURE DE LA DEMANDE

Période(s) d'hospitalisation(s) concernée(s) (à préciser) :

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

Informations désirées :

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

MODALITES DE COMMUNICATION

(Cocher la case correspondante)

- Consultation sur place
- Envoi postal au domicile *
- Envoi postal au cabinet d'un médecin nommément désigné *

*** Les frais de reproduction et d'envoi sont à la charge du demandeur qui devra s'en acquitter à l'avance.**

Un devis vous sera adressé après réception de votre demande.

Pour information : (Tarif TTC)

**Frais de reproduction et d'amortissement de la machine : 0,36€ par page
Frais d'envoi RAR**

Date :

Signature du demandeur :

Il est important de rappeler que les copies des documents établis sur votre demande contiennent des informations couvertes par le secret médical et il vous appartient d'en préserver la confidentialité et l'usage qui pourrait en être fait auprès de tiers