

LES ELEMENTS DU DOSSIER DEMANDES (à cocher)

- Compte-rendu d'hospitalisation
- Compte-rendu de consultation
- Dossier de soins paramédical
- Résultats d'examens (précisez) : _____
- Imagerie médicale (précisez) : compte-rendu contre-type de radios
- Autres pièces (précisez) : _____
- Intégralité du dossier. Précisez la date du (des) séjours(s) : _____

Service concerné par la demande et date du passage : _____

MODALITE DE COMMUNICATION

Délai : les dossiers de moins de 5 ans sont communiqués dans un délai de 8 jours ; ceux de plus de 5 ans, dans un délai de 2 mois au maximum, à compter de la réception de la demande complète.

Tarif : les copies sont facturées 0.18€ la copie et le contre-type de radiographies 4€ ; l'envoi par courrier postal (LR / AR) est facturé au tarif en vigueur.

Vous souhaitez (à cocher) :

- un envoi en recommandé avec accusé de réception
- Une remise en mains propres ou une consultation sur place (un rendez-vous vous sera proposé)
- un envoi à un médecin de votre choix (frais de copie et envoi en LR/AR facturés au tarif en vigueur)

Précisez ses coordonnées : _____

Je soussigné, Mr, Mme, _____

reconnais avoir pris connaissance des conditions relatives à la transmission du dossier médical et m'engage à acquitter l'ensemble des frais de copie et d'envoi éventuels.

Date : __ / __ / ____

Signature :