

**DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL PAR UN AYANT DROIT**

Vous êtes ayant droit, concubin ou pacsé et vous souhaitez obtenir des **informations sur le contenu du dossier médical d'un défunt**. Afin de satisfaire votre demande, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire et le retourner à la Direction **des Relations avec les Usagers et de la Qualité - Hôpital Bretonneau-37 044 Tours Cedex-9** ☎ **02 47 47 38 67** ou **02 47 47 88 01-** ✉ [dossiermedical@chu-tours.fr](mailto:dossiermedical@chu-tours.fr)

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

Je soussigné(é) :

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

**IDENTITE DU PATIENT**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Date de décès : .....

Dont je suis :  Conjoint  Pacsé/concubin  Enfant  Père-Mère  Frère-Sœur

**MOTIFS DE LA DEMANDE**

Faire valoir vos droits

Connaître les causes du décès du patient

Défendre la mémoire du défunt

**RENSEIGNEMENTS FACILITANT LA RECHERCHE DU DOSSIER**

Service (s) : .....

Date(s) des consultations ou hospitalisations : .....

Chef de service : .....

Médecin(s) : .....

**MODALITE DE COMMUNICATION**

Je souhaite :

La consultation du dossier après prise de rendez-vous dans le(s) service(s) de soins concerné(s) et éventuellement la remise de copies.

Le retrait du dossier dans le(s) service(s) de soins concernés.

L'envoi postal à mon domicile

Date : ...../...../.....

Signature

Il est impératif de joindre :

**Une copie d'un justificatif d'identité (copie recto-verso carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour). Le permis de conduire n'est pas un justificatif d'identité ;**

**Un acte de décès ;**

**Pour le conjoint et les enfants(s) : copie du livret de famille**

**Pour le partenaire d'un PACS : copie du contrat de PACS**

**Pour le concubin : élément prouvant la communauté de vie**

**Pour les autres : Acte notarié attestant de votre qualité d'ayant droit**



**COMMUNICATION ET ACCES AU DOSSIER MEDICAL PATIENT**