NOM Prénom
Adresse complète

Nom de l'établissement
Mme la Directrice/M. le Directeur
Adresse de l'établissement

**OU**

Nom du professionnel de santé
Dr/Mme/M.
Adresse du professionnel de santé

Date et lieu,

***Objet* : Demande de communication de mon dossier médical**
*Pièce jointe : - une photocopie recto verso de ma pièce d'identité*

Madame la Directrice/Monsieur le Directeur/Dr/Mme/M.,

J'ai été hospitalisé(e) dans votre établissement en date du ..... jusqu'au ..... dans le service ..... du Docteur/Professeur ...../J'ai été suivi(e) dans votre cabinet du ... au .../depuis ...

Conformément à l'article L1111-7 du Code de la Santé publique, j'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir que me soient communiquées directement, sous huitaine*, les pièces listées ci-dessous de mon dossier médical.
*(* ou dans un délai de 2 mois pour les informations datant de plus de 5 ans)*

Je souhaite *(au choix)* :
- consulter les documents sur place
**ou** - que soient mises à ma disposition les copies des documents demandés que je viendrai chercher
**ou** - que les documents demandés soient expédiés à mon domicile ou qu'ils me soient adressés sous format numérique (y compris par lien de téléchargement sécurisé)

Les éléments communiqués devront comporter *(au choix)* :
- **l'intégralité des documents en votre possession**
**ou** - **les pièces suivantes** : (*exemples - non exhaustifs)*
• les bulletins d'entrée et de sortie de votre établissement,
• le compte rendu d'hospitalisation,
• le compte rendu opératoire,
• l'ensemble des examens de laboratoire préopératoires et postopératoires, les résultats des examens anatomopathologiques, bactériologiques et antibiogrammes,
• l'ensemble des radiographies et des examens spécialisés (échographies, scanner, I.R.M., scintigraphies….)
qui ont été pratiqués,
• les dossiers infirmiers,
• le compte rendu de sortie,
• le document attestant de mon consentement écrit pour le type d'intervention et d'anesthésie pratiqué,
• les documents de suivi postopératoire (tels que les feuilles d'anesthésie et de réanimation, les examens biologiques postopératoires),
• les feuilles de température et de soins infirmiers journaliers,
• le double du cahier de transmissions des consignes thérapeutiques,
• toute la correspondance qui a été échangée avec mon médecin traitant ou d'autres spécialistes,
• les prescriptions.

Vous trouverez ci-joint une photocopie de ma pièce d'identité.

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur/Dr/Mme/M., mes salutations distinguées.

Signature