

DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL
- Modalités de communication et tarifs 2026 -

Je soussigné(e), _____ (Nom et prénom), demeurant au _____ (adresse complète).
(joindre la photocopie recto-verso d'une pièce d'identité)

Demande : (cocher le mode de consultation choisi)

- la consultation de mon dossier médical dans le service en présence d'un médecin,
- la consultation de mon dossier médical dans le service sans accompagnement,
- la consultation de mon dossier médical dans le service en présence d'un tiers.

Monsieur ou Madame _____.

Dans ce cas, la tierce personne aura connaissance d'informations strictement personnelles sur votre santé et elle doit être informée qu'elle est pénallement tenue d'en respecter la confidentialité.

l'envoi d'une copie de mon dossier au Docteur _____ (Nom, prénom et adresse).

l'envoi d'une copie d'une partie de mon dossier médical à mon adresse personnelle (préciser les pièces demandées ou les hospitalisations concernées) : _____.

l'envoi d'une copie de la totalité de mon dossier médical.

Service(s) d'hospitalisation concerné(s) : (à préciser) _____

Je suis informé(e) que :

- les copies ordinaires sont facturées à la page soit, 0,18 €
- les copies sur papier 160g sont facturées à la page soit, 0,20 €
- les copies de clichés radiologiques sont réalisées soit sur papier 160g soit sur CD : 2,75 €

L'envoi est réalisé en lettre recommandée avec accusé de réception et facturé :

Recommandé	R1 (indemnisation 16 €)
Jusqu'à 20 g	5,37 €
20 à 50 g	5,97 €
50 à 100 g	6,81 €
100 à 250 g	8,29 €
250 à 500 g	9,68 €
500 g à 1kg	11,24 €
1kg à 2kg	13,21 €

A défaut de choix, le dossier sera mis en disposition dans le service auprès duquel il conviendra de prendre rendez-vous.

Je suis également informé(e) du caractère strictement personnel des informations qui me seront données et des précautions que je dois prendre vis-à-vis de tiers (famille, entourage, employeur, banque, assurances...) qui seraient susceptibles de les utiliser à mon détriment.

Fait à _____, le _____

Signature :