

Demande de communication du dossier médical

Modèle pratique proposé par Maître Oscar Morin – à personnaliser

Expéditeur	[Nom et prénom] [Adresse] [Téléphone] – [Courriel] [Date de naissance]
Destinataire	À l'attention de la direction / du service des dossiers médicaux [Nom de l'établissement ou du professionnel] [Adresse]
Objet	Demande de communication de mon dossier médical

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) [nom, prénom, date de naissance], sollicite, sur le fondement de l'article L. 1111-7 du Code de la santé publique, la communication des informations médicales me concernant relatives à ma prise en charge du [date] au [date] dans le service [nom du service].

Je souhaite recevoir notamment : les comptes rendus de consultation et d'hospitalisation ; le dossier opératoire et anesthésique ; les prescriptions et administrations ; les observations médicales et infirmières ; les feuilles de surveillance ; les résultats biologiques, microbiologiques et anatomopathologiques ; les comptes rendus d'imagerie et les images natives au format DICOM ; les courriers médicaux ; les consentements ; la traçabilité des dispositifs ; ainsi que les documents de sortie.

Je souhaite une transmission [par voie numérique sécurisée / sur support numérique / par courrier / par consultation sur place]. Je joins une copie de ma pièce d'identité et, le cas échéant, les justificatifs nécessaires à ma qualité pour agir.

Je vous remercie de m'accuser réception de cette demande et de m'informer préalablement des éventuels frais de reproduction ou d'envoi.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Signature]

Vérifications avant envoi

☐ Pièce d'identité jointe	☐ Dates et service précisés
☐ Mode de transmission choisi	☐ Liste des documents adaptée à la prise en charge
☐ Copie de la demande conservée	☐ Envoi permettant de prouver la réception

Conseil : adaptez la liste des pièces au problème médical rencontré et conservez la preuve de réception de votre demande.