



HOPITAUX DU LEMAN

Hôpital G. Pianta – 3, Avenue de la Dame
B.P. 526 – 74203 THONON
Tél : 04 50 83 28 38 - standard :04.50.83.20.00

DEMANDE DE TRANSMISSION DE DOSSIER AU TUTEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, Mademoiselle (1) :

Nom : _____

Nom de Jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ - Qualité d'ayant droit : _____

Adresse : _____

CP : _____ - Ville : _____

N° de téléphone : ___/___/___/___/___

SOUHAITE CONSULTER

⇒ Les éléments du dossier médical de

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Date naissance : ___/___/___

⇒ Correspondant au séjour suivant:

Date d'hospitalisation : _____

Service d'hospitalisation : _____

Médecin ayant pris en charge le patient : _____

⇒ L'intégralité du dossier médical

(1) Pièces à joindre obligatoirement : photocopie de la carte d'identité de la personne dont vous êtes tuteur ou curateur, de votre carte d'identité et un document justifiant votre qualité de tuteur ou curateur

DESIREZ-VOUS ?

- 1. - Recevoir les photocopies du dossier médical à votre domicile.
- 2. - Venir chercher les photocopies du dossier médical dans le service.
- 3. - Consulter le dossier médical sur place (vous pouvez, si vous le souhaitez, bénéficier du dispositif d'accompagnement médical organisé par l'établissement)
- 4. - Que les documents soient adressés au Docteur que je désigne comme intermédiaire
Nom et Prénom du médecin _____
Adresse complète _____

Conformément aux dispositions du décret du 30 avril 2002, les frais de reproduction et d'envoi sont **à la charge de demandeur**. L'envoi des documents s'effectue en recommandé avec accusé de réception selon le tarif en vigueur selon le tarif en vigueur, auxquels s'ajoutent les coûts de reproduction.

Les tarifs sont → la photocopie : 0,20 € l'unité - la reproduction de clichés en radiologie : entre 3,10 et 4,50 € l'unité suivant le format, forfait scanner compris entre 8,05 et 60 €.

Si le mode de communication du dossier médical n'est pas indiqué, les photocopies du dossier médical vous seront adressées à votre domicile (les frais de reproduction et d'envoi restant à votre charge).

Fait à _____

Le _____

Signature de l'ayant droit

Avec la mention "Lu et approuvé"

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi de votre demande de dossier. Les destinataires des données sont : la Direction Qualité. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Hôpitaux du Léman - Direction Qualité – 3 avenue de la Dame – 74 200 THONON les Bains. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.