

# DEMANDE D'ACCÈS AU DOSSIER MÉDICAL EN QUALITÉ D'AYANT-DROIT

Votre demande doit être formulée au moyen de cet imprimé dûment **complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées**. Elle peut être adressée par courrier postal ou par mail :

**CENTRE HOSPITALIER DE ROANNE**  
**Relations avec les usagers**  
**28 rue de Charlieu**  
**42300 ROANNE**  
  
**[relationsusagers@ch-roanne.fr](mailto:relationsusagers@ch-roanne.fr)**

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez contacter le **04 77 44 36 95**.

## IDENTITÉ DU DEMANDEUR (AYANT-DROIT) :

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
**Lien de parenté avec le patient décédé :** .....

## IDENTITÉ DU PATIENT DÉCÉDÉ :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Décédé(e) le : ..... / ..... / .....

## MOTIVATION DE LA DEMANDE :

Conformément à la réglementation en vigueur, et dans la mesure où vous agissez en qualité d'ayant-droit, votre demande doit être motivée par l'un des objectifs suivants :

Faire valoir vos droits       Connaître les causes de la mort       Défendre la mémoire du défunt

Merci de préciser votre demande : .....  
.....  
.....  
.....

## DEMANDE LA COMMUNICATION DES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

### DOSSIER MÉDICAL

Date(s)	Services d'hospitalisation :	Compte rendu d'hospitalisation	Compte rendu de consultation	Compte rendu opératoire

Autres résultats d'examens (merci de préciser votre demande): .....

### DOSSIER IMAGERIE

**DATES A PRECISER :**

Compte rendu de radiologie

Images sur CD ROM

## MODALITÉ DE COMMUNICATION DES ÉLÉMENTS :

- Remise en main propre** uniquement sur rendez-vous au service des relations avec les usagers qui me contactera dès que les éléments seront disponibles. Une personne de mon choix peut venir le récupérer à ma place avec une procuration signée.
- Envoi postal à mon domicile** en lettre recommandée avec accusé de réception (coût de l'envoi à mes frais).

## COÛTS DE REPRODUCTION ET D'ENVOI :

- Envoi postal en lettre recommandée avec accusé réception, à votre charge : coût selon tarif en vigueur

**Une facture sera transmise lors de l'envoi des documents.**

**IMPORTANT** : En fonction de la spécificité de votre demande, des frais de reproduction sont susceptibles d'être appliqués :

- Copies : 0,18 € la page
- Examens d'imagerie (selon volume d'imagerie) : CD-ROM : 2,75 € l'unité ou DVD : 3,12 € l'unité

## JUSTIFICATIFS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT :

- Photocopie recto/verso de la carte d'identité du demandeur (carte d'identité, passeport, carte de séjour)
- Photocopie de l'acte de décès
- Photocopie du livret de famille complet du patient décédé ou photocopie de l'acte notarié prouvant votre qualité d'ayant-droit
- Photocopie de la carte d'identité du patient décédé (facultatif)

Fait à :

Le :

Signature de l'ayant-droit :

### Délai réglementaire à compter de la date d'accusé réception :

- 8 jours pour un dossier de moins de 5 ans
- 2 mois pour un dossier de plus de 5 ans