

DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

Nom :
Prénoms :
Né(e) :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Le,

LETTRE RECOMMANDEE AVEC ACCUSE DE RECEPTION

Monsieur le Directeur,

J'ai été hospitalisé(e) dans votre établissement à la date du au
.....

J'ai été opéré(e) le par le Docteur..... qui a
Pratiqué....

Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir me faire parvenir, à mon domicile, sous huit
Jours, l'intégralité des documents qui constituent mon dossier médical tel que défini par le
Décret N° 2002 637 du 30 avril 2002 de la loi N° 2002 303 du 4 mars 2002 relative aux Droits
des Malades et la Qualité du Système de Santé.

Le dossier médical devra comprendre au minimum :

- Les bulletins d'entrée et de sortie de votre établissement,
- Le compte-rendu opératoire établi par le chirurgien qui m'a opéré(e),
- L'ensemble des examens de laboratoire pré et post opératoires,
- Le document attestant de mon consentement écrit pour le type d'intervention et
D'anesthésies pratiquées,
- Les documents de suivi post opératoire :
 - * Feuille d'anesthésie et de réanimation
 - * Examens biologiques post opératoires
 - * Feuilles de température et de soins infirmiers journaliers
 - * Double du cahier de transmissions des consignes thérapeutiques
- L'ensemble des radiographies et des examens spécialisés (échographies, scanner,
I.R.M., scintigraphies...) qui ont été pratiqués,
- Toute la correspondance qui a été échangée avec mon médecin traitant ou d'autres
Spécialistes,
- Le compte-rendu d'hospitalisation.

Je vous rappelle qu'il vous incombe, conformément à la législation en vigueur (décret
Du 30 avril 2002), de me communiquer les pièces ci avant sollicitées sur simple demande,
Dans un délai de 8 jours.

Je reste à votre disposition pour vous régler les frais éventuels de délivrance des copies.

Dans l'attente de vous lire, et en vous remerciant d'avance, je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, à
l'assurance de mes sentiments distingués.