

La Directrice de la Qualité, de la Patientèle et des Affaires Juridiques
1, rue de Germont - Cour Germont- Porte G5 - 76031 Rouen Cedex
Tél. : 02.32.88.03.67 / @ : dm.dcaj@chu-rouen.fr

Afin de satisfaire votre demande de dossier médical, veuillez compléter ce formulaire et le retourner à la Direction de la Patientèle du CHU Rouen.

* Monsieur Madame.....

* Adresse postale.....

* Numéro de téléphone / @

* Lien avec le patient

Identité du patient :

Monsieur Madame Enfant Né/e le.....

Pièces souhaitées	
<input type="checkbox"/> <u>Si vous ne souhaitez pas obtenir l'intégralité du dossier médical,</u> merci de cocher ci-dessous les pièces nécessaires à votre demande : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Compte rendu d'hospitalisation, de consultation, ou opératoire <input type="radio"/> Dossier infirmier <input type="radio"/> Résultats d'examens, précisez lesquels : <input type="radio"/> Dossier radiologique sur support cédérom <input type="radio"/> Autres pièces, précisez lesquelles : 	
<input type="checkbox"/> <u>Si vous souhaitez l'intégralité du dossier médical</u> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Dossier papier avec le dossier radiologique <input type="radio"/> Dossier papier sans le dossier radiologique 	
Période(s) concernée(s)	Service(s) concerné(s)

Mode de communication

- Envoi de copies à votre domicile à vos frais. Un devis vous sera adressé une fois le dossier préparé
- Envoi de copies à un médecin de votre choix, précisez :
Nom, adresse :
- Remise en mains propres
- Consultation sur place (un accompagnement médical peut vous être proposé)

Motif de la demande

(facultatif, à préciser afin de faciliter la gestion de votre demande)

.....

Il est impératif de joindre : *une copie de votre carte nationale d'identité, de votre passeport ou de votre permis de conduire, copie du livret de famille et/ou copie intégrale de l'extrait d'acte de naissance, copie du jugement de divorce, copie de l'ordonnance du Juge des Tutelles.*

A....., le.....SIGNATURE

Les données personnelles assorties d'un astérisque (*) sont obligatoires, si vous ne nous les communiquez pas, nous ne pourrons donner suite à votre demande. Les informations recueillies par le CHU de Rouen sont nécessaires à la gestion des demandes d'exercice de droit. Elles sont enregistrées et transmises aux services du CHU de Rouen susceptibles d'intervenir dans le traitement de votre demande. Ces informations sont conservées pendant cinq (5) ans à compter de la fin de l'année civile de votre demande. La copie de votre pièce d'identité est conservée pendant un (1) an.