	DOCUMENT	Code : PEC_DPA ENR 16 Version : 1
	FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS AU DOSSIER PATIENT À LA DEMANDE D'UN AYANT-DROIT	Page : 1 de 2
		Créé le : 14/12/2011 Mise à jour le : 16/03/2026 Applicable le : 19/03/2026

1 - IDENTITÉ DU DEMANDEUR	IDENTITÉ DU PATIENT
Nom d'usage : _____	Nom d'usage : _____
Nom de naissance : _____	Nom de naissance : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
N° de téléphone : _____	N° de téléphone : _____

2 - QUALITÉ DU DEMANDEUR

- Ayant droit : Conjoint Père/mère Frère-sœur Enfant Autre parent

Autre, à préciser : -----

Pour être recevable, votre demande doit être accompagnée des pièces justificatives suivantes :


- Photocopie recto-verso de votre pièce d'identité
- Photocopie de toute pièce justifiant de votre qualité d'ayant-droit (livret de famille, certificat d'hérédité ou acte de notoriété)
- Photocopie du certificat de décès du patient

3 - PRÉCISER LA NATURE DE LA DEMANDE

- Connaître les causes du décès
- Défendre la mémoire du défunt (*)
- Faire valoir mes droits (*)

(*) Merci de préciser le motif :

- ✓ Le dossier n'est pas communicable si le défunt s'y est opposé avant son décès. Toutefois, un certificat médical peut vous être délivré.
- ✓ En qualité d'ayant-droit et en application des articles R.1111.7 et L.1110-4 du Code de la Santé Publique, vous n'avez accès qu'à certaines informations.
- ✓ L'établissement n'est légalement autorisé à transmettre à un ayant-droit, que les éléments de nature à apporter la réponse au motif qu'il invoque pour consulter le dossier et non à l'ensemble du dossier médical.

 <p>CENTRE HOSPITALIER <i>La Chartreuse</i></p>	DOCUMENT	Code : PEC_DPA ENR 16 Version : 1
	FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS AU DOSSIER PATIENT À LA DEMANDE D'UN AYANT- DROIT	Page : 2 de 2
		Créé le : 14/12/2011 Mise à jour le : 16/03/2026 Applicable le : 19/03/2026

4 – AIDE À LA RECHERCHE DES ÉLÉMENTS DEMANDÉS

Date(s) d'hospitalisation, de consultation :

Service(s) concerné(s) :

Mode d'hospitalisation : Soins sans consentement Hospitalisation libre

5 – MODALITÉS DE COMMUNICATION SOUHAITÉES

- Consultation sur place du dossier sur RdV
- Consultation sur place du dossier sur RdV et en présence d'un médecin du service
- Remise en main propre des éléments du dossier
- Envoi postal à vous-même :

Fait le, à

Nom et signature du demandeur :

Veillez retourner votre formulaire complété à :

Centre Hospitalier La Chartreuse Direction Générale **OU**
1, boulevard Chanoine Kir
B.P. 23314
21033 Dijon Cedex

dossiersmedicaux@chlcdijon.fr

Note : Le délai d'accès aux demandes de dossiers médicaux ne commence à courir qu'à partir de la date de réception de toutes les pièces justificatives.