



**Demande de communication ou de consultation de pièces
issues d'un dossier médical par les ayants droit**

DIP/DPA/ENRG/005

Version 1 : 15/07/2008 p.1/1

Conformément à la loi 2002-303 du 4 mars 2002, du Décret 2002-637 du 29 avril 2002 et de l'Arrêté du 3 janvier 2007.

Je soussigné(e), M

Domicilié(e) à

.....

..... ☎

En qualité d'ayant droit (préciser le lien de parenté) :

Demande l'accès aux informations médicales (si mon parent ne s'y est pas opposé de son vivant)
issues du dossier de :

M

né(e) le

me permettant de (*précisez le motif de la demande*) :

- Connaître les causes de la mort*
- Défendre la mémoire du défunt*
- Faire valoir mes droits*

Date(s) d'hospitalisation ou de consultation	Service(s) d'hospitalisation ou de consultation
Du au	
Du au	
Du au	
Du au	
Du au	

Selon la modalité suivante :

- Consultation dans le service en présence d'un médecin du service
- Copies des informations, transmises par envoi postal en recommandé avec AR à (nom, prénom, adresse) :
-
-

Copies des informations mises à disposition dans le service

Justificatifs à fournir :

- Copie de votre pièce d'identité
- Copie de tout justificatif de votre qualité d'ayant droit
- Copie du certificat de décès du patient concerné

Je m'engage à acquitter l'ensemble des frais de copie et d'envoi éventuels.

Date :

Signature :

Document à retourner à : **HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG**
 Direction de la Qualité, de la Coordination des Risques et des Relations avec les Usagers
 1 place de l'Hôpital, BP 426 - 67091 STRASBOURG Cedex
 Tel. 03.88.11.68.80 - Fax 03.88.11.53.18