

Formulaire de demande de communication de dossier médical

(Article L. 1111-7 du Code de la Santé Publique)

Réf : **050000.3A19.01**

Version : **03**

Application : 11.01.11

(afin que la demande soit traitée dans les meilleurs délais, il est impératif que toutes les rubriques soient renseignées)

Je soussigné(e) (NOM – Prénom)

Né(e) le A

Domicilié(e)

Téléphone :

Demande à Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de L'Aigle la communication de mon dossier médical.

Je souhaite :

- (1) Le compte-rendu d'hospitalisation du au
- Le dossier réglementaire
- D'autres documents

- (1) Consulter ce dossier médical au Centre Hospitalier de L'Aigle :

- Que ce dossier soit adressé à mon médecin traitant dont voici les coordonnées :

- Qu'une copie de ce dossier me soit adressée à mon domicile sous pli recommandé et à mes frais.

Frais d'envoi en recommandé avec avis de réception	Tarif de La Poste
4,70 euros au minimum. Si les frais sont > à 25 euros un devis sera préalablement adressé	
Prix unitaire de la photocopie A4	0,18 euros
Prix unitaire de la photocopie A3	0,36 euros
Prix unitaire d'un duplicata de radio 20x25 cm – 28x35 cm – 35x43 cm*	2,75 euros
Prix unitaire d'une disquette	1,83 euros
Prix unitaire d'un cédérom	2,75 euros
Prix unitaire d'un DVD	5,50 euros

*** Seules les radiographies datant de moins de 6 mois peuvent être dupliqués et par conséquent facturés.**

Je joins à ce formulaire une copie de ma pièce d'identité.

Ces documents peuvent être retournés par courrier, fax ou e-mail :

Monsieur le Directeur – Centre Hospitalier de L'Aigle
10 rue du Docteur Frinault – B.P. 189 – 61305 L'AIGLE cedex
Tél. : 02 33 24 96 24 – Fax : 02 33 24 95 25
E-mail : direction@ch-laigle.fr

Fait à, le

(signature)