Pour demander l'accès au dossier patient, il convient de compléter ce formulaire et de l'envoyer par courrier à :

Madame la Directrice de l'HADVR
70 Rue des Réaux - Pavillon 47
33500 LIBOURNE

► Date de la demande : ……

► Demande formulée par :

Monsieur, Madame ……
Téléphone : ……
Adresse :……
……

► Qualité :

□ Patient

□ Ayant droit (*en cas de décès du malade pour connaitre les causes de la mort, défendre la mémoire du défunt ou faire valoir ses droits) : fournir le justificatif de parenté*

□ Tuteur *: Fournir une copie du jugement de la mesure de protection*

□ Titulaire de l'autorité parentale *: Fournir un justificatif*

□ Médecin

► Dossier concernant :

Mr, Mme, Mlle ……. Prénom…… Née le ……

► Motif de la demande (pour les ayants droits) : ……
……

► Modalité d'accès au dossier choisie :

□ Consultation sur place

□ Envoi des documents *

► Je souhaite que le dossier soit communiqué à un médecin : □ Oui □ Non

Si oui, coordonnées complètes du médecin désigné : ……
……

Signature du demandeur :

*La première demande d'accès à son dossier est entièrement gratuite pour le patient. Les autres communications pourront donner lieu à facturation (coût reproduction 0.20 cts par page + frais d'envoi)