

	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT QUALITE	Réf : DG PG 02 DEQ 02
	FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMMUNICATION DU DOSSIER D'UN PATIENT DECEDE	PAGE : 1/2 Date d'application : Janvier 2026 Version 5

1– IDENTIFICATION DU DOSSIER PATIENT DEMANDE

Nom de naissance :
 Nom utilisé :
 Prénom(s) :
 Date de naissance : / / Date de décès : / /

2 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR DU DOSSIER PATIENT

Nom de naissance :
 Nom utilisé :
 Prénom(s) :
 Date de naissance : / /
 Adresse :
 Téléphone : Adresse électronique :

3 – QUALITE ET MOTIVATIONS DU DEMANDEUR

- ☐ **Je suis un ayant droit (successeur légal ou testamentaire)**
☐ Epoux/Epouse ☐ Enfant ☐ Frère /sœur ☐ père / mère ☐ Autre :
- ☐ **Je suis un(e) concubin(e) ou partenaire PACS**
☐ **Je suis mandataire** d'un ayant droit /du concubin/du partenaire PACS

Votre demande doit être motivée en application de l'art L.1110-4 du code de santé publique par (à cocher):
*** Champs obligatoires**

- ☐ Connaître les causes du décès
☐ Défendre la mémoire du défunt
- Circonstances qui conduisent à défendre la mémoire du défunt * :*

- ☐ Faire valoir ses droits
- Nature du/des droit(s) à défendre* :*

IMPORTANT : La décision du Conseil d'Etat, 26 septembre 2005, stipule que « le demandeur doit préciser, lors de sa demande, le motif pour lequel il a besoin d'avoir connaissance de ces informations. Seules les informations nécessaires à la réalisation de l'objectif poursuivi lui sont communicables ».
Ce n'est pas l'ensemble du dossier médical qui est transmis

	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT QUALITE	Réf : DG PG 02 DEQ 02
	<u>FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMMUNICATION</u> <u>DU DOSSIER D'UN PATIENT DECEDE</u>	PAGE : 2/2 Date d'application : Janvier 2026 Version 5

4 – PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

JE SUIS ↓	PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR AVEC LA DEMANDE ↓
☐ Ayant droit : successeur légal 1er degré ✓ Epoux/Epouse ✓ Enfant	• Acte de décès du patient • Copie d'une pièce d'identité du demandeur • Copie livret de famille
☐ Ayant droit : successeur légal 2ème degré ✓ Autre membre de la famille	• Acte de décès du patient • Copie d'une pièce d'identité du demandeur • Acte de notoriété
☐ Successeurs testamentaires	• Acte de décès du patient • Copie d'une pièce d'identité du demandeur • Acte de notoriété
☐ Concubin ou partenaire PACS	• Acte de décès du patient • Copie d'une pièce d'identité du demandeur • Preuve du concubinage/PACS
☐ Mandataire	• Acte de décès du patient • Copie d'une pièce d'identité du mandataire • Copie d'une pièce d'identité du mandant • Mandat écrit de l'ayant droit/concubin/partenaire PACS

5 – MODALITES D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL D'UN PATIENT

Article R1111-2 du Code de la Santé publique : « A son choix, le demandeur obtient du professionnel de santé ou de l'établissement de santé communication des informations demandées, soit par consultation sur place, avec, le cas échéant, remise de copies de documents, soit par l'envoi de copies des documents.
Les copies sont établies sur un support analogue à celui utilisé par le professionnel de santé ou l'établissement de santé, ou sur papier, au choix du demandeur et dans la limite des possibilités techniques du professionnel ou de l'organisme concerné ».
A noter que la reproduction du dossier médical est sous format papier, gratuite.

☐ **Consultation sur place** :

☐ Je souhaiterais bénéficier de l'accompagnement d'un médecin de l'établissement pour prendre connaissance des informations médicales. Je pourrai me faire remettre ultérieurement copie des documents médicaux.
Le médecin de l'hôpital pourra recommander, s'il le juge nécessaire, la présence d'un accompagnant de votre choix pour la consultation sur place de votre dossier.

☐ **Envoi de copie** : A l'adresse du demandeur en recommandé avec accusé de réception.

☐ **Remise des copies en main propre** :

Vous serez contacté par le secrétariat de direction pour connaître la date et l'heure de remise des copies.

Ce formulaire ainsi que les pièces justificatives doivent être transmis à :

Directeur général
Centre Hospitalier Jean LECLAIRE, Le Pouget, CS 80201, 24006 Sarlat Cedex

Fait à , le Signature