



IDENTITÉ DU DEMANDEUR	
Nom de naissance :	Nom d'usage :
Prénom :	
Date de naissance : / /	
Adresse :	
.....	
N° de téléphone : / / / /	
Mail :@.....	

AGISSANT EN QUALITÉ DE :	
<input type="checkbox"/> Patient	
<input type="checkbox"/> Représentant légal d'un patient mineur	} Nom de naissance du patient : } Nom d'usage du patient } Prénom du patient : } Date de naissance du patient : / /
<input type="checkbox"/> Représentant légal d'un patient majeur sous tutelle	

JUSTIFICATIFS À FOURNIR :
Attention ! Pour que la demande soit recevable, il faut impérativement un dossier complet
<p> Patient : copie recto-verso de la pièce d'identité : CNI/passeport/carte de séjour.</p> <p> Représentant légal d'un patient mineur : copie recto-verso de la pièce d'identité du parent (CNI/passeport/carte de séjour) et copie du livret de famille partie parents + enfant.</p> <p> Représentant légal d'un patient majeur sous tutelle : copie recto-verso de la pièce d'identité du tuteur (CNI/passeport/carte de séjour) et du patient et copie du jugement de tutelle.</p>

MODALITÉS DE COMMUNICATION DES PIÈCES MÉDICALES :
<input type="checkbox"/> Envoi postal à mon domicile sous LRAR,
<input type="checkbox"/> Remise sur place sur rendez-vous ↳ le département d'informations médicales vous contactera par téléphone dès que le dossier sera prêt
<input type="checkbox"/> Consultation sur place sur rendez-vous, ↳ le département d'informations médicales vous contactera par téléphone dès que le dossier sera prêt
<input type="checkbox"/> Envoi postal à un médecin, que je désigne comme mandataire :
Nom du médecin : Prénom :
Adresse :
.....

DÉLAIS D'ENVOIS DES PIÈCES :
> Délais d'envoi des dossiers de moins de 5 ans > 8 jours à compter de la réception d'un dossier complet
> Délais d'envoi des dossiers de plus de 5 ans > 2 mois maximum à compter de la réception d'un dossier complet





COMMUNICATION DES PIÈCES SUIVANTES :

Attention ! Le GHPP réalise une facturation à la page > voir détails ci-dessous

- Compte-rendu d'hospitalisation - dates :
- Compte-rendu opératoire - dates :
- Compte-rendu de consultation - dates :
- Compte-rendu d'examen anatomo-pathologie - dates :
- Compte-rendu d'examen radiologique (Radio – scanner – IRM) - dates :
- Images radiologiques - dates :
- Dossier infirmier – dates :
- Autres documents, merci de les préciser :
-
-

FACTURATION :

À réception de votre dossier complet (formulaire + justificatifs), le coût de reproduction de votre dossier vous sera communiqué par téléphone par le service des Archives.

Le dossier médical vous sera adressé à réception de votre règlement, par chèque à l'ordre du Trésor Public.

FRAIS DE PHOTOCOPIES - TARIFS GHPP 2024

Photocopie A4 (prix unitaire)	0.29€
Photocopie A3 (prix unitaire)	0.58€
CD Imagerie (prix unitaire)	2.84€
Radiographie (prix unitaire)	2.16€
Planche de photos A4 (prix unitaire)	2.16€

RECOMMANDÉS R1 - TARIFS POSTAUX 2024

Jusqu'à 20g	5.36€
Jusqu'à 50g	6.13€
Jusqu'à 100g	6.92€
Jusqu'à 250g	8.46€
Jusqu'à 500g	9.93€
Jusqu'à 1kg	11.43€
Jusqu'à 2kg	13.53€
+ Accusé de réception	1.40€

Le/...../.....

Signature :