



IDENTITÉ DU DEMANDEUR :

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

N° de téléphone : / / / /

Mail :@.....

AGISSANT EN QUALITÉ DE :

- Patient
-
- Représentant légal d'un patient mineur
- Représentant légal d'un patient majeur sous tutelle
- } Nom de naissance du patient :
- } Nom d'usage du patient
Prénom du patient :

JUSTIFICATIFS À FOURNIR :

Attention ! Pour que la demande soit recevable, il faut impérativement un dossier complet

- Patient :**
copie recto-verso de la pièce d'identité : CNI/passeport/carte de séjour.
- 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.
- 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.

MODALITÉS DE COMMUNICATION DES PIÈCES MÉDICALES :

- Envoi postal à mon domicile sous LRAR
- Remise sur place sur rendez-vous
↳ le département d'informations médicales vous contactera par téléphone dès que le dossier sera prêt
- Consultation sur place sur rendez-vous,
↳ le département d'informations médicales vous contactera par téléphone dès que le dossier sera prêt
- 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 :

- 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 :

En cas de première demande : les frais d'envoi et de reproduction ne sont pas applicables.

À partir de la seconde demande : 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 2025

Photocopie A4 (prix unitaire)	0.30 €
Photocopie A3 (prix unitaire)	0.60 €
CD Imagerie (prix unitaire)	2.99 €
Radiographie (prix unitaire)	2.27 €
Planche de photos A4 (prix unitaire)	2.27 €

RECOMMANDÉS R1 - TARIFS POSTAUX 2025

Jusqu'à 20g	5.74€
Jusqu'à 50g	6.56€
Jusqu'à 100g	7.40€
Jusqu'à 250g	9.05€
Jusqu'à 500g	10.63€
Jusqu'à 1kg	12.23€
Jusqu'à 2kg	14.48€
+ Accusé de réception	1.40€

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

Signature :