

ACCES AU DOSSIER MEDICAL

Délai légal de transmission du dossier médical :

- dans un délai légal de 8 jours pour les dossiers actifs* (*délai de réflexion de 48h*)
- dans un délai légal de 2 mois pour les dossiers inactifs**

Les pièces suivantes :

- ↪ Lettre de demande de dossier médical
- ↪ Formulaire de demande complété (cf p.2)
- ↪ Liste de documents à fournir (cf p.3)

Doivent être envoyés par retour de mail (dossier@hjd.asso.fr, copie à direction@hjd.asso.fr) ou à l'adresse suivante :

Madame la Directrice
Hôpital Joseph Ducuing
15 rue de varsovie
31076 TOULOUSE Cedex 3

* **dernières** informations médicales datant de moins de 5ans

** dernières informations médicales datant de plus de 5 ans

Le délai démarre à partir de la réception d'une demande complète.

Références légales :

- Loi n°2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- Art L1111-7 et L1112.1 du code de la santé publique
- Décret 2016-994 du 20 juillet 2016
- Décret 2018-137 du 26-02-2018

FORMULAIRE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL

Patient :

NOM de naissance : Prénom :

NOM d'usage : Date de naissance :

En cas de demande correspondant à un(e) séjour/consultation particulier(e) :

- Dates du séjour à l'Hôpital Joseph Ducuing :

- Médecin responsable au cours de l'hospitalisation :

Demandeur (si différent du patient) :

NOM de naissance : Prénom :

NOM d'usage : Date de naissance :

Adresse du patient ou le cas échéant du demandeur :

Mail.....

Téléphone :

Je souhaite avoir communication du :

Dossier complet (intégralité des documents contenus dans le dossier médical de l'hospitalisation) sauf pour patients décédés (dans ce cas, seules les pièces répondant au motif de la demande peuvent être communiquées)

Ou **Les pièces suivantes** versées au dossier médical (1)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lettre de sortie (compte-rendu d'hospitalisation) | <input type="checkbox"/> Compte-rendu opératoire |
| <input type="checkbox"/> Dossier d'anesthésie | <input type="checkbox"/> Compte-rendu d'examens radiologiques |
| <input type="checkbox"/> Compte-rendu d'examens de laboratoire | <input type="checkbox"/> Observations médicales |
| <input type="checkbox"/> Prescriptions thérapeutique | <input type="checkbox"/> Dossier transfusionnel |
| <input type="checkbox"/> Compte-rendu d'autres examens : | |

Feuille de surveillance (administration des médicaments, surveillance des températures et tension, transmissions infirmières, etc...)

Compte-rendu d'examens anatomo-cytopathologiques (analyse d'un prélèvement opératoire)

Autres documents éventuels :

Si la demande ne concerne qu'un évènement ou un suivi particulier/une période particulière, merci de le préciser ci-dessus ou dans votre courrier/message de demande. Cela permettra de diminuer les délais de transmission du dossier.

Selon les modalités suivantes :

Consultation sur place à l'hôpital (2) sur rendez-vous :

Copier papier des documents

Remise en mains propres d'une copie du dossier

Envoi recommandé avec accusé de réception

Envoi postal à un médecin désigné par mes soins (NOM et coordonnées exactes) :

.....

Copie numérique des documents :

Envoi sur votre Espace Personnel de Santé : inscription nécessaire au préalable sur <https://www.monespacesante.fr/>

Dans ce cas, merci d'indiquer votre numéro de Sécurité sociale complet :

A un médecin désigné par mes soins : (NOM et coordonnées exactes) :

.....

.....

Je suis informé(e) que :

Dans le cas d'une demande de copie de dossier papier

la facturation sera de 0,18 € par page + le coût de l'expédition en recommandé pour l'envoi postal

la facturation sera de 19 € pour un dossier complet. Chèque à l'ordre de : Hôpital Joseph Ducuing, joint à ma demande (*ce tarif comprend l'envoi en recommandé avec accusé de réception*)

pour les dossiers médicaux datant de moins de 5 ans, le délai légal d'envoi du dossier est de 8 jours à compter de la date de réception de votre demande complète (après délai de réflexion minimum de 48h)

pour les dossiers médicaux datant de plus de 5 ans, le délai légal d'envoi du dossier est de 2 mois

Attention : Je suis informé(e) de la nécessité de préserver la confidentialité de ces informations. J'ai pleine conscience du caractère confidentiel des informations de santé que je détiens et des risques d'un usage non maîtrisé, notamment du fait de la sollicitation de tiers, des données de santé qui me concernent (famille, entourage, assureurs, employeurs, etc...)

(1) selon le type et le motif d'hospitalisation, tous les éléments listés n'existent pas obligatoirement dans chaque dossier.

(2) Si vous choisissez de venir consulter le dossier sur place, le médecin qui vous recevra peut vous aider à trier le document dont une copie vous serait utile.

Fait à

Le : / /

Signature :