

Demande de communication d'un dossier médical

Contact : Relations avec les usagers - Tél. : 05.55.05.64.59 – Mail : demande.dm@chu-limoges.fr

Avant toute demande pensez à consulter mon espace santé pour vérifier qu'il n'est pas déjà disponible sur : www.monespacesante.fr/

☐ Je souhaite **mon dossier personnel**

OU

☐ Je souhaite le dossier de :

DEMANDEUR (à remplir obligatoirement)

NOM D'USAGE.....

Nom de naissance.....

Prénom.....

Né(e) le à

Adresse.....

.....

Adresse mail.....

Téléphone

NOM D'USAGE.....

Nom de naissance.....

Prénom

Né(e) le à

dont je suis :

- ☐ le père / la mère
- ☐ le représentant légal
- ☐ l'ayant droit du patient décédé

→ **SERVICES CONCERNES PAR LA DEMANDE :**

- ☐ du/...../.....
- ☐ du/...../.....
- ☐ du/...../.....
- ☐ du/...../.....

→ **DOCUMENTS DEMANDES :**

☐ Compte-rendu : ☐ opératoire ☐ consultation ☐ hospitalisation ☐ anatomopathologie ☐ autre, préciser.....

☐ Biologie (ex : résultats d'analyses)

☐ Imagerie (IRM, Scanner, échographie) :

N.B. : Possibilité de communiquer des codes par mail permettant d'accéder aux examens d'imagerie par téléchargement pour une durée de 6 mois.

☐ Autres documents (ou précisions).....

→ **JE CHOISIS :**

☐ l'envoi par voie postale à mon adresse

☐ l'envoi à un médecin :

Dr.....

Adresse.....

Téléphone.....

☐ une consultation du dossier sur place – prévoir RV

☐ le retrait sur place de duplicata – prévoir RV

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIREMENT JOINTS

→ **Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité**

Carte d'identité du demandeur **recto-verso**,
passeport ou carte de séjour

→ **ET si votre demande concerne un :**

- ☐ **Patient mineur** : copie du livret de famille
- ☐ **Patient sous mesure de protection pour sa personne** : copie de l'ordonnance rendue par le juge des tutelles
- ☐ **Patient décédé** : tout document attestant de la qualité d'ayant droit (livret de famille ou certificat d'hérédité) **et je précise le motif de la demande : (obligatoire)**
 - ☐ Connaître les causes du décès
 - ☐ Défendre la mémoire du défunt
 - ☐ Faire-valoir des droits

DATE ET SIGNATURE du demandeur obligatoire :

**Ce document daté et signé doit être envoyé par mail : demande.dm@chu-limoges.fr
ou par courrier : Centre Hospitalier Universitaire de Limoges
Service des relations avec les usagers - 2 avenue Martin Luther King 87042 LIMOGES CEDEX**

Informations utiles

Mon espace santé :

Un dossier médical est constitué au sein de l'établissement, et comporte toutes les informations de santé vous concernant. Vous pouvez accéder directement à ces informations dans « Mon espace santé » puisque de nombreux documents sont directement déposés, de manière sécurisée.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur : www.monespacesante.fr

Dossier médical complexe :

Selon la nature des prises en charge et le nombre de services concernés, la composition d'un dossier médical peut être complexe et les supports multiples. Un dossier médical dépend de nombreux logiciels distincts ne permettant pas une impression de l'ensemble du dossier en une seule manipulation informatique.

Cette complexité peut expliquer le délai de traitement de certaines demandes et il peut arriver que des documents soient manquants.

Aussi, dans l'hypothèse où vous pensez que vous n'avez pas été destinataire de l'ensemble des éléments de votre dossier médical, n'hésitez pas à contacter le service des relations avec les usagers afin de préciser ou compléter votre demande initiale (demande.dm@chu-limoges.fr).

Traitement de votre demande :

Si votre demande concerne plusieurs services, chacun d'eux traitera votre demande distinctement et vous recevrez séparément les éléments demandés. Les dates de réception des documents peuvent donc être échelonnées dans le temps.