

Clinique Tous Vents  
(19 Avenue René Coty, 76170 LILLEBONNE)



## Identité du demandeur <sup>(1)</sup>

Nom de Naissance : ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Né(e) le : .....

Adresse :

.....  
.....  
.....

Mail : ..... Téléphone : .....

<sup>(1)</sup> Joindre la photocopie d'une pièce d'identité recto-verso

## Patient

Je suis détenteur de l'autorité parentale d'un enfant mineur <sup>(2)</sup>

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

<sup>(2)</sup> Joindre la photocopie du livret de famille + la pièce d'identité recto-verso du demandeur ou copie du jugement de divorce (exercice de l'autorité parentale partagée ou non)

## Tutelle / Curatelle

Je suis sous mesure de protection juridique

Sous curatelle <sup>(3)</sup>

Sous tutelle <sup>(4)</sup>

<sup>(3)</sup> Joindre l'accord financier du curateur + la photocopie du jugement de curatelle + la pièce d'identité recto-verso du demandeur

<sup>(4)</sup> Joindre la photocopie du jugement de tutelle + la pièce d'identité recto-verso du tuteur

## Expertise

Je souhaite obtenir la copie de mon dossier sans le cadre d'une expertise :

A la demande des assurances <sup>(5)</sup>

Judiciaire <sup>(7)</sup>

<sup>(5)</sup> Joindre la photocopie de la convocation du médecin – expert

<sup>(6)</sup> Joindre la photocopie de l'arrêt du tribunal



## Modalité de communication

- Viendra chercher sur place (dès mise à disposition des copies)
- Par envoi postal <sup>(7)</sup> (mode d'envoi par défaut) :
  - à moi-même
  - à un médecin (précisez ci-dessous ses coordonnées)

Nom du médecin : ..... Prénom : .....

Adresse :

.....  
.....Téléphone : .....

- Par consultation sur place gratuite (sur rendez-vous uniquement)
- Par consultation sur place gratuite avec la présence d'un médecin (sur rendez-vous uniquement)

<sup>(7)</sup> envoi des copies par lettre recommandée et facturées au demandeur.

## Les éléments du dossier patient souhaités

Attention la totalité d'un dossier peuvent être volumineuse, notamment en imagerie, il est important d'en mesurer le coût potentiel et l'utilisation souhaitée. (0,0072 € par feuille photocopié)

Le compte-rendu reprend généralement la synthèse du séjour et bien souvent répondra à vos questions.

La législation autorise l'obtention de la totalité du dossier notamment

- Compte rendu (hospitalisation, opératoire, consultation, ...)
- Imagerie (radiographie, scanners, IRM, ...)
- Autres (à préciser)
- Biologie

.....  
.....  
.....

Fait à ..... Le .....

Signature

Formulaire à retourner dument complète à l'adresse suivante :

Par courrier selon le choix de l'établissement OU par mail : [contact@cliniquedeveloppement.com](mailto:contact@cliniquedeveloppement.com)