Numéro de la demande ……..
(réservé à l'administration)

IMPRIME à RETOURNER par le DEMANDEUR à l'adresse suivante :

FONDATION DISPENSAIRE GENERAL DE LYON – DIRECTION
10 rue de Sévigné – 69003 LYON

IDENTITE DU DEMANDEUR (1)

NOM DE FAMILLE : …… **NOM DE JEUNE FILLE: ……...**
PRENOMS : …… **LIEU DE NAISSANCE : …….**
DATE DE NAISSANCE : …… **TELEPHONE : …….**
ADRESSE : …… **PORTABLE : ……...**
ADRESSE : …….. **EMAIL: …….**
……
CODE POSTAL : ……..
VILLE : ……..

NOM DU PERE(2) : …… NOM DE LA MERE(2) : ……...
PRENOMS : …… PRENOMS : …….
ADRESSE : …… ADRESSE : …….
…… ……
CODE POSTAL : …… CODE POSTAL : …….
VILLE : …… VILLE : …….
TELEPHONE : …… TELEPHONE : …….
EMAIL : …… EMAIL : …….

NOM DU TUTEUR (3) : …… **PRENOMS : …….**
ADRESSE : …….. **CODE POSTAL : …….**
…….. **VILLE : …….**

IDENTITE DU PATIENT MINEUR

NOM DE FAMILLE : ……..
PRENOMS : ……..
DATE DE NAISSANCE : ……../……../…….. **LIEU DE NAISSANCE : …….**
ADRESSE : ……..
……
CODE POSTAL : …… **VILLE : …….**

□ **Intégralité** du dossier médical

□ Si vous ne souhaitez **pas** obtenir **l'intégralité** du dossier médical, merci de cocher ci-dessous les pièces nécessaires à votre demande :

- ○ spécialité(s) concernée(s) : …….
- ○ compte-rendu d'hospitalisation, de consultation, ou opératoire
- ○ Résultats d'examens, précisez lesquels : ……..

○ Autres pièces, précisez lesquelles : …….

MODE DE COMMUNICATION

□ Envoi de copies à votre domicile **(4)**
□ Envoi de copies à un médecin de votre choix, précisez :
Nom, adresse : …….
□ Retrait du dossier su place **(5)**
□ Consultation sur place (un accompagnement médical peut vous être proposé) **(6)**

A ……., le ……..
Signature

(1) joindre une copie de la carte d'identité, passeport ou permis de conduire
(2) joindre une copie du livret de famille
(3) joindre une copie du jugement de tutelle et pièce d'identité du tuteur
(4) envoi par lettre recommandée avec accusé de réception et facturées au demandeur selon le tarif ci-annexé
(5) si les pièces ne sont pas retirées dans notre service dans un délai d'un mois après notre appel, elles vous seront envoyées à l'adresse indiquée en première page, par courrier recommandé avec accusé de réception et facture
(6) sur rendez-vous

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE PERMETTRA PAS L ENVOI DES PIECES DEMANDEES