



**DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL  
D'UN PATIENT DECEDE**

FOR.FDGL.22.B

Date d'application :  
13/01/2016

Page 1 sur 2

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 : ..... TELEPHONE : .....  
PRENOMS : ..... PORTABLE : .....  
ADRESSE : ..... EMAIL : .....  
.....  
.....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

**QUALITE D'AYANT-DROIT**

- Epoux, épouse(2)                       Père, mère, représentant légal d'un enfant mineur (2)  
 Enfants (2)                               Tuteur (4)  
 Autres (héritiers, bénéficiaires d'une  
Assurance décès, ...)(3)

**IDENTITE DU PATIENT DECEDE**

NOM DE FAMILLE : ..... NOM DE JEUNE FILLE : .....  
PRENOMS : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....  
DATE DE NAISSANCE : ...../...../... VILLE : .....  
ADRESSE : ..... CODE POSTAL : .....  
.....  
.....  
.....  
DATE DU DECES : ...../...../.....

**MOTIF DE LA DEMANDE(5)**

- Recherche de la connaissance des causes du décès  
 Défendre la mémoire du défunt  
 Faire valoir les droits des ayants droits



**DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL  
D'UN PATIENT DECEDE**

FOR.FDGL.22.B

Date d'application :  
13/01/2016

Page 2 sur 2

---

**PIECES SOUHAITEES**

---

**Désignation des pièces du dossier patient souhaitées**

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

(NB) : les pièces communiquées au demandeur seront en rapport exact avec le motif de la demande, telle qu'elle aura été formulée (cf L1110-4 alinéa 7 et R 1111-7 du code de la santé publique)

---

**MODE DE COMMUNICATION (9)**

---

- Envoi de copies à votre domicile (6)
- Envoi de copies à un médecin de votre choix, précisez :  
Nom, adresse : .....
- Retrait du dossier sur place (7)
- Consultation sur place (un accompagnement médical peut vous être proposé)(8)

A ....., le .....

**Signature**

- (1) Joindre la photocopie de la pièce d'identité
- (2) joindre la photocopie du livret de famille (ou du certificat d'hérédité) et une copie de la décision du juge des affaires familiales en cas de séparation ou de divorce
- (3) joindre une copie de l'attestation du notaire ou du contrat d'assurance
- (4) joindre une copie du jugement de tutelle
- (5) joindre une lettre explicitant le motif
- (6) envoi par lettre recommandée avec accusé de réception et facturées au demandeur selon le tarif ci-annexé
- (7) 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
- (8) sur rendez-vous
- (9) si non précisé, le dossier est à retirer sur place

**TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE PERMETTRA PAS L ENVOI DES PIECES  
DEMANDEES**