



CENTRE HOSPITALIER *William Morey*  
71321 CHALON-SUR-SAÔNE

**Secrétariat Général**  
Qualité – Clientèle – Risques

☎ 03 85 44 64 44

📠 03 85 44 67 29

## ☞ DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL ☞ ☞ D'UN MINEUR ☞

(Conformément au décret n° 2002-637 du 29 avril 2002)

*Vous souhaitez obtenir des informations sur le contenu du dossier médical d'un mineur. Pour ce faire, **vous devez impérativement pouvoir justifier de l'autorité parentale** (conformément à l'article L. 1111-7 du CSP). La communication du dossier ne pourra s'effectuer qu'après avoir vérifié dans le dossier du mineur s'il n'a pas, au cours de son hospitalisation, manifesté son opposition à une telle communication.*

*Afin de satisfaire votre demande, je vous remercie de bien vouloir compléter ce formulaire et de le retourner à l'adresse suivante :*

**Centre Hospitalier William Morey - A l'attention du Directeur - Cellule Clientèle**  
**7 quai de l'Hôpital - BP 120 - 71321 CHALON SUR SAONE**

➤ **Je soussigné(e)**                       Madame             Mademoiselle             Monsieur

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Domicilié : .....

En qualité de : .....

➤ **souhaite obtenir les documents suivants**

le dossier réglementaire selon l'article 9 du décret n° 2002-637 du 29 avril 2002

le compte-rendu d'hospitalisation du ...../...../..... au ...../...../.....

autre(s) document(s) (à préciser sur papier libre le cas échéant)

➤ **Hospitalisation(s) ou consultation(s) concernée(s)** (il est recommandé de fournir un maximum de renseignements pour les dossiers anciens afin de faciliter les recherches) :

⇒ Dates, services et médecins : .....

➤ **Concernant l'enfant**

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

➤ **Mode de communication du dossier**

consultation sur place <sup>①</sup>

consultation sur place et remise de copies <sup>① ② ③</sup>

envoi de copies <sup>② ③</sup> (facturation des copies + frais d'envoi, conformément à l'article L.1111-7 du CSP)

<sup>①</sup> **Vous avez la possibilité de vous faire accompagner d'une tierce personne de votre choix lors de la consultation.**

<sup>②</sup> Pour donner suite à votre demande, il est impératif de joindre une **copie de votre pièce d'identité** et une **copie de votre livret de famille**. En cas d'enfant né hors mariage, joindre également un **acte de naissance de l'enfant**. Pour les parents divorcés, joindre une **copie du jugement de divorce portant mention de l'autorité parentale**. Si vous n'êtes pas un parent de l'enfant mais que vous détenez l'autorité parentale, joindre toute pièce justificative.

<sup>③</sup> **Vous trouverez en annexe les modalités de facturation appliquées pour la duplication et l'envoi des dossiers médicaux par le Centre Hospitalier William Morey.**

Fait le : ..... Signature