



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'UNE PERSONNE DÉCÉDÉE** ☞
☞ **PAR UN AYANT-DROIT** ☞
(Conformément au décret n° 2002-637 du 29 avril 2002)

Vous souhaitez obtenir des informations sur le contenu du dossier médical d'un défunt. Pour ce faire, **vous devez impérativement être un ayant-droit du défunt** (successeur légal du défunt conformément au Code Civil, selon l'arrêté du 3 janvier 2007). La communication d'éléments du dossier ne pourra s'effectuer qu'après avoir vérifié dans le dossier de la personne décédée, si elle 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 :
.....

➤ **souhaite obtenir les éléments * du dossier médical** (* conformément à l'arrêté du 3 janvier 2007)

➤ **me permettant de** (choix obligatoire conformément à l'article L.1110-4 du CSP)

connaître les causes du décès défendre la mémoire du défunt faire valoir des droits

➤ **concernant** Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : Prénom :
Né(e) le : Décédé(e) le :

➤ **Mode de communication du dossier**

- consultation sur place ^①
- consultation sur place et remise de copies ^{① ② ③}
- envoi de copies ^{② ③} (facturation des copies + frais d'envoi, conformément à l'article L.1111-7 du CSP)

^① Vous avez la possibilité de vous faire accompagner d'une tierce personne de votre choix lors de la consultation.

^② Pour donner suite à votre demande, il est impératif de joindre une **copie de votre pièce d'identité, un acte de décès du défunt** ainsi que **toute pièce justifiant votre qualité d'ayant-droit** (ex : acte notarié, livret de famille, acte de naissance, certificat d'hérédité, etc.).

^③ 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