

Pièces du dossier patient demandées

(Les frais de copie et d'envoi sont facturables, merci de bien prendre connaissance des tarifs ci-dessous)

- Le Compte Rendu d'Hospitalisation (CRH)
- Le Compte Rendu Opératoire (CRO)
- Les résultats d'examens : Radiographie, Echographie, Scanner, IRM (**rayez la mention inutile**)
- Le dossier complet
- Autre document :

Renseignements indispensables pour la recherche du dossier :

Hôpital

Service(s) concerné(s)

.....

Nom(s) du ou des médecin(s)

.....

Date(s) d'hospitalisation

.....

Modalités d'accès au dossier :

- 1 Consultation du dossier sur place en présence d'un médecin hospitalier (Gratuit)
- 2 Remis sur place à l'hôpital (payant si le coût de reproduction est supérieur à 7 euros)
- 3* Envoi postal à l'adresse du demandeur
- 4* Envoi postal, au Docteur que je désigne comme intermédiaire
Adresse
-
- Code postal | Ville
- 5* Envoi postal ou remis sur place (rayez la mention inutile)
à M/Mme que je désigne comme mandataire
Adresse
-
- Code postal | Ville

**les choix 3, 4, 5 sont envoyés par lettre recommandée et payant si le coût de reproduction et d'envoi postal sont supérieurs à 7 euros*

Coût : la communication du dossier est payante et reste à la charge du demandeur (Article L1111-7 du Code de la santé publique)

Aux Hospices Civils de Lyon, un avis de prépaiement vous sera adressé, **seulement**, si le coût de la délivrance de photocopies, contretypes de radiographies et l'envoi postal en lettre recommandée est **supérieur à 7 euros**.

Photocopie A4 = 0,19€

Photocopie A3 = 0,38€

CD-Rom = 5,32€

Film laser = 1,91€

Film radio / contretypage radiographie = 2,13€ / ****5,13€ pour R.Sabran**

Ce document est à adresser, accompagné des justificatifs, par courrier :

Groupement Hospitalier (Nord/Sud/Est/Centre/****R.Sabran**)

Hôpital

Direction /Réfèrent des Usagers.....

.....

.....

Date de la demande :

Signature du demandeur :