

## Demande de consultation de dossier médical

L'article L. 1111-7 du code de la santé publique vous reconnaît un droit d'accès direct à votre dossier médical. Vous pouvez en prendre connaissance soit directement, soit par l'intermédiaire d'un médecin.

•	ldentit	é du demandeu	ır:			
	Nom et Prénom :					
	Coord	lonnées :				
•	Détail de votre demande :					
	Quelles in	formations vous intéressent ?				
Souhaitez-vous l'accès :						
□ Pour vous-même						
☐ Pour	Docteur :			Coordonnées du cabinet	t:	
•	Modalité de consultation :					
	□ Sur place Merci de joindre à ce formulaire une copie de votre carte d'identité,					
	□ Envoi d'une copie ainsi qu'un justificatif de domicile afin de traiter votre demand					

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire



