

SSR

LE BRASSET

Soins de Suite et de Réadaptation

150 ANS
À VOS CÔTÉS

croix-rouge française



Formulaire

Demande de communication d'un dossier médical

I - Identité du demandeur :

Je soussigné(e) Mme/Melle/M (nom, prénom, nom de jeune fille)

Né(e)le.....

Domicilié(e).....

N° de téléphone.....

Agissant en tant que :

- Résident

- Représentant légal (père, mère, tuteur) de: (nom, prénom).....

II - Demande la communication des documents suivants :

- Le ou les comptes rendus de l'hospitalisation du.....au.....

- Autre document, à préciser

- Le dossier complet

III - Selon les modalités suivantes :

- Je choisis la consultation du dossier sur place en présence d'un médecin du SSR Le Brasset

- Je demande l'envoi postal à mon domicile des informations

Date :
Signature