



Enregistrement

Doc. N° : ECLI025

Version : J

Date : 18.02.2025

**Communication  
du Dossier Médical**

***Demande de Communication du Dossier  
Médical par le patient ou son  
représentant***

Page : 1 / 2

Référence à la procédure : PCLI012

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE**  
**Place du Professeur Robert Debré 30029 NÎMES Cedex 9**

**Le service de la Communication du Dossier Médical situé au Rez de Chaussée Tour C - Carémeau Nord est ouvert  
au public du lundi au vendredi de :**

- 09h00 → 12h00 (Réception et traitement des demandes)
- 14h00 → 16h00 Mardi et Jeudi (Remise des dossiers sur rendez-vous).

Tél. 04 66 68 42 18 - Fax 04 66 68 40 30  
com.dossier@chu-nimes.fr

☞ *Aucune information médicale ne sera transmise par mail ni par fax afin de garantir la confidentialité et le secret du dossier médical.*

**1. Identité du patient :**

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Tél : ..... Mail : .....

☞ *Joindre une photocopie de la carte identité recto-verso ou passeport.*

**2. Qualité du demandeur si différent du patient :**

☞ **Tous les champs ci-dessous sont obligatoires**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Tél : ..... Mail : .....

**Vous agissez en qualité de : (cochez la case correspondante)**

Représentant légal :

- Père ou mère (fournir photocopie pièce d'identité recto-verso, livret de famille et/ou jugement de divorce)
- Tuteur (fournir la photocopie du jugement de tutelle)

**3. Informations relatives à la demande :**

La loi n° 2002-303 du 4 Mars 2002 et l'arrêt du Conseil d'Etat en date du 26 septembre 2005 donnent la possibilité soit de demander (merci de cocher la case) :

Ensemble du dossier médical

Préciser les dates d'hospitalisation : .....

Comptes-rendus d'hospitalisation

Comptes-rendus de biologie/d'anatomopathologie

Comptes-rendus d'imagerie

Comptes-rendus opératoire

Reproduction de radiographie sur CD

Autres pièces à préciser .....

**4. Mode de communication**

Consultation sur place des pièces du dossier médical. Vous serez contacté pour fixer un rendez-vous.

Présence du médecin  OUI

NON

Envoi postal en recommandé avec accusé réception avec frais de port.

Remise de la copie des pièces du dossier au secrétariat situé au Rez de Chaussée Tour C - Carémeau Nord.  
Sans frais de port.

A défaut de votre venue, un envoi sous pli recommandé de votre dossier vous sera facturé.

**5. Frais d'envoi et de copies :**

- **La première communication d'une copie de votre dossier médical est gratuite**, conformément à l'arrêt de la Cour de Justice de l'Union Européenne du 26 octobre 2023.

- **Toute demande ultérieure identique à la première sera soumise à des frais à votre charge :**

Frais de copies	Prix unitaire	Frais d'envoi en LRAR selon tarifs de la poste en vigueur*
Photocopie - Format A4	0,23€	à partir de 6.44€ - 20g jusqu'à 13.80€ - 3000g
Photocopie - Format A3	0,36€	
Photographie	2,40€	
Cédérom, DVD	4.24€	
Image radiographique scannée	1,10€	

**Important :**

La signature de ce formulaire implique l'acceptation de votre part du paiement des frais de copie et d'envoi postal.

Date :

Signature :

**Formulaire à retourner dûment complété avec les justificatifs suivants :**

- Une copie recto-verso d'une pièce d'identité avec photo
- Pour un mineur : copie du livret de famille et en cas de divorce, l'ordonnance du juge aux affaires familiales
- Pour un majeur protégé : copie de l'ordonnance du juge des tutelles