

Toute demande d'accès au dossier médical doit être adressée au Directeur de l'établissement :

**Hôpitaux du Massif des Vosges - HMV**  
**26 rue du Nouvel Hôpital – B.P. 77246 - 88187 SAINT-DIE-DES-VOSGES Cedex**

Etablissement concerné :  SAINT DIE DES VOSGES  MOYENMOUTIER  GERARDMER  FRAIZE

**PATIENT DEMANDEUR**

Nom patronymique (de naissance) : .....  
Nom marital : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Téléphone : .....  
Adresse : .....  
.....  
Mail : .....

**AUTRE DEMANDEUR (à remplir si l'identité est différente du demandeur)**

Nom patronymique (de naissance) : .....  
Nom marital : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
.....

**Précisez votre lien avec le patient :**

- Représentant légal
- Ayant-droit (*en cas de décès du patient*)

Dans ce cas, merci de préciser le motif de votre demande (**obligatoire**) :

- Connaître les causes du décès
- Faire valoir vos droits - **Précisez** : .....
- Défendre la mémoire du défunt – **Précisez** : .....
- Obtenir des informations en cas d'examen génétiques dans la famille

## Documents à joindre impérativement à toute demande

- Une copie de votre pièce d'identité

En cas de demande d'un patient décédé ou d'un patient mineur, merci de communiquer les documents suivants :

- Une copie livret de famille ou tout autre document (certificat d'hérédité) attestant votre **qualité d'ayant-droit**
- Une copie du livret de famille attestant la **qualité de représentant légal (pour un mineur)**

## Élément(s) dont vous souhaitez l'accès :

Service(s) : .....

Date(s) de séjour : .....

Précisez les documents souhaités :

- Le compte-rendu d'hospitalisation(s) et/ou de consultation(s)       Autres documents : .....
- L'imagerie médicale      .....
- La biologie      .....

## Modalité(s) d'accès au dossier médical :

- Consultation sur place seul(e)       Remise sur place du dossier patient (Rdv 03 29 52 77 62).
- Consultation sur place en présence du médecin       Envoi postal en recommandé au domicile  
(Forfait de 10,00 € pour les frais d'envoi)

## Tarification

La première demande d'accès au dossier médical est gratuite.

Les frais d'envoi en recommandé sont facturés sur la base d'un forfait de 10,00 €.

En cas de demande supplémentaire, une facturation sera appliquée comme suit :

PIECES	PRIX UNITAIRE (en €)
<b>FORFAIT</b> Frais de manutention et d'envoi auquel s'ajoutent les frais de reproduction listée ci-dessous	10,00
Photocopie	0,20
Contretype de film 36 x 43	4,00
Contretype de film 24 x 30	2,20
CD	4,00

Fait à.....

Signature :

le

**INFORMATION** : Vos documents liés à votre santé sont déversés sur votre espace numérique (DMP) sauf opposition de votre part

Pensez à activer votre espace santé avec votre carte vitale <https://www.monespacesante.fr/>