

La demande est à formuler par l'intermédiaire de cet imprimé, daté, signé et accompagné des justificatifs demandés. Nous attirons votre attention sur les frais mentionnés dans le tableau ci-dessous et sur le caractère strictement **personnel** des informations que vous allez détenir, notamment vis-à-vis de tierces personnes, y compris à des organismes d'assurance. **Votre demande est à transmettre à : M. Jean-Pierre DESFOSES - CHU de LILLE - Direction de l'hôpital Huriez - 2 avenue Oscar Lambret - 59037 LILLE CEDEX ([accesdossiermedical@chru-lille.fr](mailto:accesdossiermedical@chru-lille.fr)) ☎ 03.20.44.46.30**

**IDENTITÉ DU PATIENT DÉCÉDÉ** : Nom d'usage : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom ..... Date de naissance ...../...../.....

**HOPITAL CONCERNÉ** – Merci de cocher le/les établissement(s) concerné(s) par votre demande :

- Bateliers  Calmette  Cardiologique  Fontan  Huriez  Jeanne de Flandre  Salengro  Swynghedauw

**IDENTITÉ DU DEMANDEUR** :  Ayant-droit  Partenaire lié par un PACS  Concubin

Nom ..... Prénom.....  
Lien avec le patient décédé ..... Date de naissance...../...../.....  
E-mail..... Téléphone.....

**DESTINATAIRE DE LA COPIE** :  Demandeur  Personne mandatée (*préciser*) : .....

Nom .....Prénom.....  
Adresse .....

**INFORMATIONS relatives à l'hospitalisation** :

Date/période du séjour concerné : ..... Service : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE** :

- Connaître les causes du décès <sup>(1)</sup>  Défendre la mémoire du défunt <sup>(2)</sup>  Faire valoir vos droits <sup>(3)</sup>  
→ (2) (3) : *merci de préciser* : .....

ⓘ En vertu de la législation en vigueur, **le secret médical reste protégé par la loi même après le décès du patient. En votre qualité d'ayant-droit, de concubin ou de partenaire lié par un PACS vous n'avez donc pas l'accès à l'intégralité du dossier médical.** Sous réserve que le défunt ne s'y soit pas opposé de son vivant, vous ne pouvez obtenir que des informations répondant à l'un des trois objectifs énoncés par la loi : connaître les causes du décès, défendre la mémoire du défunt, ou faire valoir vos propres droits (art. L.1110-4 CSP). **Pour être recevable, votre demande doit donc nécessairement être motivée par la poursuite de l'un de ces objectifs.** Les motifs (2) et (3) doivent impérativement être justifiés de manière détaillée, afin de permettre à l'équipe médicale de déterminer les éléments de nature à y répondre précisément.

**PIÈCES À JOINDRE :**

- Photocopie recto-verso de **votre pièce d'identité et d'un document justifiant de votre qualité** :

- *Enfants et conjoint non divorcé* : Livret de famille, ou acte de naissance pour les enfants,...
- *Partenaire lié par un PACS* : Extrait d'acte de naissance de moins de trois mois faisant mention du PACS
- *Concubin* : a minima 2 documents parmi les suivants : Bail commun et quittance de loyer commune de moins de trois mois avant la date du décès, certificat de concubinage délivré en Mairie, documents à la même adresse émanant d'un établissement gérant un service public (impôts ou facture d'énergie)
- *Autres ayants droits* : Attestation de votre qualité de successeur légal du défunt. (Certificat d'hérédité ou de notoriété)

**MODALITÉS DE COMMUNICATION DES ÉLÉMENTS** : (cochez la case correspondante) :

**Retrait sur place** : soit auprès du secrétariat médical si le dossier est gratuit ou soit auprès de la régie comptable si le dossier est facturable.

Tout tiers venant retirer les documents à votre place devra justifier de son identité et présenter un mandat et une copie de votre pièce d'identité.

**Envoi postal** : vous paierez les frais de reproduction ainsi que des frais postaux en supplément à la poste (cf. barème ci-dessous)

**Consultation sur place** : Vous serez contacté par téléphone pour organiser un rendez-vous.

Merci de nous préciser si vous souhaitez la présence d'un médecin :  OUI  NON

BAREME DE PRIX 2021 (Décision CHU de Lille n°20/12/1009)	FRAIS DE REPRODUCTION	FRAIS POSTAUX Envoi en recommandé contre remboursement
DE 1 A 30 photocopies	<b>NON FACTURÉ</b>	<b>GRATUIT</b>
DE 31 A 100 photocopies	5.90 €	Minimum 16 €
DE 101 A 200 photocopies	22 €	Minimum 18 €
DE 201 A 500 photocopies	42 €	Minimum 19 €
DE 501 A 750 photocopies	105.00 €	Minimum 20 €
SUPERIEUR à 750 photocopies	163.00 €	Envoi en colis suivi
PRIX UNITAIRE CLICHE RADIO	1.30 €	Selon volume et poids
PRIX UNITAIRE CD : Examen à données numériques	3.40 €	Selon volume et poids

Fait le :

Signature :