

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO AL
AL EXPEDIENTE MÉDICO**

(Art. L 1111-1 et du Code de la Santé publique)
Que se enviará con los documentos justificativos al Director:
Monsieur le Directeur - Centre hospitalier LC Fleming

Identidad del solicitante

El abajo firmante señora/señor

Nombre Apellido

Nacido (a) el/...../.....

Domicilado (a)

Que actúa como :

- Paciente
- Administrador de (representante legal) nacido (a) el/...../.....
- Mandatario de nacido (a) el/...../.....
- Beneficiario de nacido (a) el/...../....., fallecido (a) el/...../.....

Motivo de la solicitud

En cuanto a la hospitalización del/...../.....

Desearía recibir una copia:

- de todo el expediente médico
- únicamente de los siguientes documentos :
 - carta de salida informe quirúrgico informe de hospitalización
 - resultados del examen médico, (precisar) :
 - otros documentos (precisar)

Documentos que deben presentarse

Paciente	Copia a doble cara del documento de identidad
Mandatorio	Copia a doble cara del documento de identidad del mandante y el representante + mandato expreso original
Titular de la autoridad parental ¹	Copia a doble cara del documento de identidad válido + copia del libro de familia + en caso de divorcio, documento que acredite que usted es titular de los derechos parentales
Tutor	Copia a doble cara del documento de identidad + decisión judicial de tutela
Derechohabiente	<i>Hijo o cónyuge.</i> : Copia doble cara de documento de identidad + copia del libro de familia + motivo <i>Otros :</i> Copia a doble cara del documento de identidad + certificado de herencia <u>o</u> documentos legalizados ante notario que confirmen la calidad de derechohabiente <u>o</u> copia del PACS (contrato de pareja de hecho) <u>o</u> Copia de certificado de vida común + motivo.

¹ Salvo oposición del paciente menor (art. L. 1111-5 du Code de la Santé publique)

Motivo (únicamente para los beneficiarios)

Usted tiene acceso como beneficiario a los documentos necesarios del expediente, salvo en caso de rechazo por el paciente en vida, para :

- conocer la causa de la muerte (defunción).
- hacer valer sus derechos (justificar) :
- defender la memoria del difunto (Justificar) :

Modalidades de acceso (Las tarifas de impresión y las tarifas de envío están disponibles)

- Por correo certificado con acuse de recibo
- Copias que puede recoger aquí mismo
- Consulta del expediente aquí mismo (gratuito)

Los precios de impresión y envío se encuentran en el reverso de la solicitud y pueden modificarse según los gastos de envío.

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO AL
AL EXPEDIENTE MÉDICO**

(Art. L 1111-1 et du Code de la Santé publique)

Que se enviará con los documentos justificativos al Director:
Monsieur le Directeur - Centre hospitalier LC Fleming

PRECIOS DE IMPRESION DE CORREOS

Formato	Precio unitario
Fotocopia A4, blanco y negro	0.25 euros
Fotocopia A3, blanco y negro	0.50 euros

Los precios de envío pueden modificarse según los gastos postales, según el nivel de recomendación (R1 R2 R3) y el destino.

Medios de pago :

- En efectivo
- cheque (a la orden del Tesoro Público de Saint-Martin)
- Transferencia bancaria

Firma del solicitante

En a/...../.....

Parte reservada para la dirección

Fecha recepción de la solicitud : / /

Validación de la solicitud : Sí No

(Motivo) :

Transmitido al DIM el / /