



La directrice adjointe
Direction des usagers et
affaires juridiques

Sophie GUIGUE

Demande d'accès aux informations médicales d'une personne ne sachant ni lire ni écrire et ne maîtrisant pas la langue française

Je soussignée, M

(*nom, prénom, fonction*), ayant délégation du directeur de
l'établissement, reconnaît avoir reçu ce jour M
né(e) le à en présence de
M , interprète, pour prendre acte de sa demande.

M , ne sachant ni lire ni écrire, et ne
maîtrisant pas la langue française, demande oralement à avoir accès aux informations
de son dossier médical concernant sa santé :

par consultation sur place avec remise éventuelle de copies, en la présence et
la traduction de M , interprète.

OU

par envoi postal en recommandé avec accusé de réception à son domicile :
(*adresse complète*)

OU

par envoi postal à M le Docteur
(*nom, prénom et adresse professionnelle*)

Conformément à la réglementation, M
d'une pièce d'identité.

nous fournit une copie

Fait à Villejuif, le

Signature de la personne
qui prend acte de la demande

Signature de l'interprète

Signature du demandeur
(après lecture qui lui a été faite
de ce document)

M

M

M

Pièce d'identité du demandeur : N°

Déjà (e) le

Par