

Ce document est à adresser une fois complété au Directeur de l'HAD, 15 boulevard Meusnier de Querlon, 44000 Nantes

Identité du demandeur

Je soussigné (e) :

Nom : Prénom :
Né (e) le : à :
Domicilié (e) à :
.....
.....
Téléphone fixe : ____/____/____/____ Téléphone mobile : ____/____/____/____

Agissant en tant que :

- Patient (e)
- Représentant légal de : (nom et prénom)
- Ayant droit (successeurs légaux du défunt conformément au code civil, Un ayant droit d'un patient décédé correspond aux personnes

figurant dans le certificat de notoriété établi par un notaire ou par le tribunal d'instance)

De né (e) le : décédé(e) le :

- **Période d'hospitalisation correspondante à la demande du dossier**

- Date du séjour Du : Au

- **Documents sollicités**

- Le dossier dans son ensemble
- Le compte rendu d'hospitalisation période duau.....
- Les documents suivants :

.....
.....
.....

- **Motif de la demande pour les ayants droits** : Préciser en quelques lignes le motif de la demande de communication (recherche des causes de la mort, défense de la mémoire du défunt, faire-valoir les droits des ayants-droits)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'ayant-droit n'est autorisé à accéder qu'aux seuls éléments nécessaires à la réalisation de l'objectif poursuivi. L'équipe médicale responsable de la prise en charge du patient déterminera les pièces du dossier qui se rattachent à l'objectif invoqué. Tout élément du dossier étranger à cet objectif doit être exclu de la communication.

Ce document est à adresser une fois complété au Directeur de l'HAD, 15 boulevard Meusnier de Querlon, 44000 Nantes

• **Modalités de communication**

Je choisis la modalité suivante de communication des pièces du dossier souhaitées

- Consultation sur place, au siège de l'HAD, en présence ou non d'un médecin
- Envoi à mon domicile (frais d'envoi en R avec AR à ma charge)
- Je désigne comme intermédiaire Mr / Mme le Docteur :.....
A l'adresse suivante :
-
(Frais d'envoi en R avec AR à ma charge)

• **Pièces justificatives jointes**

○ **Pour toute demande, joindre au présent formulaire**

- Copie d'une pièce officielle d'identité de demandeur (recto-verso) (Carte d'identité, permis de conduire, passeport pour les personnes de nationalité française, carte de séjour ou passeport pour les personnes de nationalité non française)

○ **Pour toute demande formulée par un représentant légal, joindre en plus**

- Copie du livret de famille (Copie du livret de famille, de l'acte de naissance) **OU** le cas échéant
- Copie de l'ordonnance rendue par le juge des tutelles (jugement de tutelle)

○ **Pour toute demande formulée par un ayant-droit, joindre en plus**

- Copie de l'acte de décès ET
- Toute pièce justifiant de la qualité d'ayant-droit
(Copie du livret de famille du défunt, actes de décès ou actes juridiques déclarant la qualité d'ayant droit ou de légataire universel, acte de notoriété)

○ **Pour toute demande formulée sur la qualité de concubin, joindre en plus**

- Copie de l'acte de décès ET
- Un certificat de vie commune (ou de concubinage) délivré en mairie ou, à défaut, une attestation sur l'honneur signée par les 2 concubins.

○ **Pour toute demande formulée sur la qualité de partenaire si signature d'un PACS, joindre en plus**

- Copie de l'acte de décès ET
- Une copie du PACS

A :

Le :

Nom :

Signature