

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS  
AU DOSSIER D'UN PATIENT DÉCEDE  
DONT JE SUIS AYANT-DROIT**

**1- IDENTITE DU PATIENT CONCERNÉ**

Nom de naissance: ..... Prénom(s): .....

Nom d'usage: .....

Né(e) le: ..... / ..... / ..... à ..... Décédé(e) le: ..... / ..... / .....

**2- IDENTITE DE L'AYANT-DROIT**

Nom de naissance: ..... Téléphone: .....

Nom d'usage: ..... Adresse: .....

Prénom(s): .....

Né(e) le: ..... à ..... Mail: .....

Je souhaite accéder au dossier patient en ma qualité de :

- Parent    Enfant    Conjoint    Partenaire PACS/concubin    Successeur testamentaire

**3- MOTIF**

Connaître la cause du décès

Défendre la mémoire du défunt (justifier obligatoirement le motif) :

.....

.....

Faire valoir mes droits (justifier obligatoirement le motif) :

.....

.....

Obtenir des informations en cas d'examen génétique au sein d'une famille (justifier obligatoirement le motif) :

.....

.....

**4- LES DOCUMENTS AUXQUELS JE SOUHAITE ACCÉDER**

La/les pièce(s) précise(s) suivante(s) du dossier patient

Précisez : .....

Une partie du dossier patient correspondant à

- Une hospitalisation    Un suivi    Autre

Précisez la période / le lieu : .....

L'ensemble du dossier patient (ensemble des documents relatifs aux consultations, entretiens, activités thérapeutiques, hospitalisations....)

## 4- MODALITES DE COMMUNICATION

En l'absence de volonté contraire du patient :

- Consultation des pièces du dossier patient au CESAME (*sans frais*)
- Envoi par messagerie sécurisée à mon médecin traitant (*sans frais*) :  
Nom : .....  
Mail : .....
- Retrait du dossier patient au secrétariat du secteur (*frais de copie : 0.18 cts d'euros par page*)
- Envoi postal par recommandé avec avis de réception à mon adresse (*frais de copie : 0.18 cts d'euros par page et frais d'envoi en RAR*)

*Envoi dans les huit jours pour les dossiers patients datant de moins de cinq ans, et dans les deux mois pour les informations datant de plus de cinq ans, à compter de la date de réception complète des justificatifs de la demande.*

## 6- JUSTIFICATIFS A PRODUIRE

Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité du demandeur (carte identité, passeport, permis de conduire).

Copie de l'acte de décès.

Copie du livret de famille permettant d'établir la parenté.

Acte de notoriété ou acte de dévolution successorale établi par un notaire attestant de la qualité d'ayant-droit ou certificat d'hérédité

Pour le partenaire d'un PACS : justificatif de la conclusion d'un PACS non dissout.

Pour le concubin : justification par tout moyen.

Tout document justifiant de la qualité d'ayant-droit

Fait à .....  
Le.....

Signature

*Ce formulaire est à retourner complété et signé, accompagné des pièces justificatives par courrier à l'adresse suivante :*

CESAME  
Direction des usagers  
B. P. 50089  
49130 SAINT GEMMES SUR LOIRE

Ou par mail :

[du.secretariat@ch-cesame-angers.f](mailto:du.secretariat@ch-cesame-angers.f)