









## NATURE DES DOCUMENTS SOUHAITES

Eléments	Sous éléments	Date du séjour	Service
Intégralité du dossier médical	<input type="checkbox"/> Dossier papier avec le dossier radiologique <input type="checkbox"/> Dossier papier sans le dossier radiologique		
Cliché(s)	<input type="checkbox"/> Radiologique(s)		
	<input type="checkbox"/> IRM		
	<input type="checkbox"/> Scanner		
Compte(s)-rendu(s)	<input type="checkbox"/> D'hospitalisation		
	<input type="checkbox"/> Opératoire(s)		
Résultat(s) d'examen	<input type="checkbox"/> bilan biologique <input type="checkbox"/> EEG <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Autres	<input type="checkbox"/> dossier d'anesthésie <input type="checkbox"/> dossier infirmier <input type="checkbox"/> dossier de consultation <input type="checkbox"/> ordonnances <input type="checkbox"/> restitution de documents <input type="checkbox"/>		

**FACTURATION DES COPIES DE DOSSIERS MEDICAUX** (conformément à l'article L.1111-7 du code de la Santé Publique). Tarifs applicables au 1<sup>er</sup> mai 2019.

-  0,10 à 0,25 € la copie selon le format papier (A4, A4 recto/verso, A3, A3 recto/verso),
-  5,00 € pour le développement de microfiche,
-  0,50 € cliché radiologique format A4 papier glacé,
-  0,75 € cliché radiologique format A3 papier glacé,
-  4,00 € le CD,
-  Les frais d'envoi en recommandé (selon le poids du dossier).

J'accepte la facturation. A défaut, la communication est impossible.

FORMULAIRE à retourner dûment rempli et signé à : Service Juridique et des Relations avec les Usagers –  
 Hôpital Victor Jousselin – 44 avenue Kennedy – BP 69 – 28102 DREUX CEDEX  
 Pour toutes informations complémentaires, vous pouvez joindre ce service au 02.37.51.78.48

**IMPORTANT** : N'oubliez pas de joindre la photocopie des pièces demandées

Signature