

Département d'Information Médicale

Praticiens Hospitaliers :

Docteur Mireille Cleret Le Roux

☎ 02.97.79.02.38

mireille.leroux@ch-centre-bretagne.fr

Docteur Mylène Magnier

mylene.magnier@ch-centre-bretagne.fr

Techniciennes :

Isabelle Fraboulet : ☎ poste 14230

Laëtitia Duaut : ☎ 02.97.79.02.34

Christelle Blanchard : ☎ 02.97.79.02.35

Tiphaine Kerjouan : ☎ 02.97.79.02.36

Demandes de Dossiers Médicaux :

Sandrine Menguy : ☎ 02.97.79.02.33

dim@ch-centre-bretagne.fr

DEMANDE DE COMMUNICATION DU DOSSIER MEDICAL

Loi n° 2002-303 du 04/03/2002

Demande à adresser au Département d'Information Médicale
**accompagnée IMPERATIVEMENT de la copie recto-
verso de la pièce d'identité**

Je soussigné(e),

M. Mme. Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Tél. :

Mail :

Souhaite **recevoir des copies de mon dossier médical** qui seront envoyées : en recommandé avec accusé de réception (pièces particulières à préciser), ou à retirer sur place, ou par mail (sauf imagerie) :

-

-

-

Souhaite **consulter mon dossier médical** et avoir la possibilité d'en demander des copies (prendre alors rendez-vous au secrétariat du Département d'Information Médicale et **se munir d'une pièce d'identité** le jour du rendez-vous. La consultation aura lieu au D.I.M. en présence de la secrétaire ou du médecin.

Je m'engage à **régler le montant des frais** inhérents aux photocopies, reproductions ou frais d'expédition éventuels.

Date :

Signature :

	Tarif unitaire
Photocopie (A4)	0,25 €
Contretype radiographie	
Support CD	5.70 €
Frais postaux Recommandé avec AR (en fonction du poids du dossier)	

DP-ACCES-ENR-00636-V5.00 du 23/05/2022