Centre de Lutte Contre le Cancer d'Auvergne
Directrice Générale : Professeure Frédérique PENAULT-LLORCA
58, rue Montalembert - B.P. 392 – 63011 CLERMONT-FERRAND Cedex1
Tél : 04 73 27 80 80 – Fax : 04 73 26 34 51 - Internet : www.cjp.fr

Archives B.E. P.M.S.I.

DEMANDE D'ACCES AU DOSSIER MEDICAL

(A faire remplir par le(la) patiente(e) et à transmettre au Service des Archives)

IDENTITE PATIENT

NOM USUEL : ……
NOM DE NAISSANCE : ……
PRENOM DE NAISSANCE : ……
DATE DE NAISSANCE : ……..

Etiquette Patient

☐ Souhaite consulter mon dossier médical sur place :
EN PRESENCE D'UN MEDECIN OUI ☐ - NON ☐

☐ Souhaite obtenir une copie de mon dossier médical*.
EXAMENS D'IMAGERIE SUR CD-ROM OUI ☐ - NON ☐

COÛT DE REPRODUCTION ET FRAIS D'ENVOI

La première copie de votre dossier médical est gratuite *en vertu de l'article 15, paragraphe 3, du* ***Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)*** *et de l'arrêt de la Cour de Justice de l'Union Européenne (CJUE) du 26 octobre 2023 (affaire C-307/22).*

A partir d'une deuxième demande, les tarifs suivants sont appliqués :

DESIGNATION	Tarif
Photocopie : *Format A4 noir et blanc *Format A3 noir et blanc *Format A4 couleur *Format A4 couleur papier glacé	 0,18 € 0,32 € 0,72 € 1,75 €
CD ROM	2,75 €
Forfait frais postaux d'envoi recommandé avec AR (si vous le souhaitez	6 €

Date : Signature du service : Signature du patient

* En cas de facturation au-delà 3€, et compte-tenu des coûts de reproduction et d'envoi, nous vous adresserons un devis à nous retourner signé avec votre règlement par chèque à l'ordre du Centre Jean Perrin.

Ce document est la propriété du Centre Jean Perrin, il ne peut être reproduit sans son autorisation.
Seule la version électronique fait foi.