



Demande de copie du dossier médical, remise du dossier original

Le délai d'attente est compris entre 3 et 6 semaines en fonction de la complexité du dossier et du nombre de demandes en cours.

1. Coordonnées du-de la patient-e :

Nom et prénom : _____ Né-e le : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

2. Documents demandés (cocher ce qui convient) :

- Copie du dossier médical complet Copie des trois dernières consultations
 Copie des lettres transmises au-à la médecin traitant-e Autre, à préciser : _____
 Souhaite la **remise** du dossier médical original

3. Format

- Format : Clé USB DEP - Dossier Electronique du Patient
(vous devez déjà en posséder un pour choisir cette option)
 Papier

Note : sans indication, envoi sur clé USB dès 30 pages.

4. Mode de remise du dossier patient (veuillez cocher une seule case svp) :

- Je souhaite recevoir les documents demandés par courrier recommandé à mon domicile
 Je souhaite que les documents demandés soient adressés directement au médecin ou thérapeute ci-dessous :

Nom et prénom : _____

Adresse, localité, pays : _____

5. Signatures :

Pour les patient-e-s mineur-e-s :

- **Moins de 12 ans** : signature des deux parents et copies de leurs documents d'identité.
- **12-14 ans** : signature des deux parents, ainsi que de l'enfant, si capable de discernement et copies de leurs documents d'identité.
- **15 ans révolus et plus** : signature du-de la patient-e uniquement, si capable de discernement.

En cas d'autorité parentale détenue par un seul parent, le parent demandeur joint à cette demande la convention attestant de la détention de l'autorité parentale.

Je soussigné-e, confirme avoir pris connaissance des conditions requises pour l'exécution de la demande et en accepte les modalités.

Lieu : _____ Date : _____ Signature : _____
(Patient-e)

Signature : _____ Signature : _____
(Parent/ représentant-e) (Parent/ représentant-e)

A retourner à : C.A.M.A, Av. de France 15 • CP 1, CH-1001 Lausanne (cama@fa2.ch)

Veuillez joindre une copie de pièce d'identité avec signature visible – sans ce document votre demande ne sera pas traitée