

# LETTRE DE RÉCLAMATION DU DOSSIER MÉDICAL

Hôpital de

**Service droit des patients**

Le

**N / ref :**

**C /**

**V / ref :**

**RECOMMANDÉ avec accusé de réception n°**

Madame, Monsieur,

**J'ai été hospitalisé(e) dans votre établissement** pour la période du XX au XX dans le service de (indiquer le nom du service: chirurgie, médecine...).

Conformément à l'article L. 1111-7 du Code de la Santé publique ( loi 2002-403 du 4 mars 2002 ) je souhaiterais avoir communication de l'intégralité de mon dossier médical de la manière suivante :

*(au choix) :*

la consultation sur place ;

l'envoi de copies par courrier ;

la transmission au médecin de votre choix (vous devez alors indiquer ses coordonnées complètes).

Je vous remercie de m'informer des suites données à ma demande.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.