



## Démarches à suivre pour demander des documents médicaux de rapports, d'examens ou d'autres.

### Pour demander les documents

- Sur place : Auprès de l'Unité d'Attention à l'Usager, rez-de-chaussée bureau 1 ou 2. Jours ouvrables de 9h à 15h. Vous pouvez les demander auprès des admissions en dehors de l'horaire de travail de l'UAC.
- Par courrier électronique : [uau@hcerdanya.eu](mailto:uau@hcerdanya.eu)
- **Le formulaire de demande au verso de cette information doit être rempli.**
  - ✓ Les copies de rapports et d'examens complémentaires peuvent être récupérées 7 jours après la demande.
  - ✓ Pour les rapports de suivi de nouvelle élaboration dès que le médecin et/ou le service aura rédigé le rapport.
  - ✓ Vous serez prévenu par téléphone de la date de la remise.

### Pour la remise de la documentation

- Sur place : Auprès de l'Unité d'Attention à l'Usager de 9h à 15h, les jours ouvrables.
- Envoi par courrier postal
- Envoi par courrier électronique
- Pièces justificatives nécessaires pour la remise des documents médicaux :

<b>Le patient</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. CNI ou Passeport original.</li></ol>
<b>Personne autorisée par le patient</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Lettre d'autorisation ou de représentation dûment signée par le patient. Le nom complet de la personne autorisée et son lien familial doivent y figurer.</li><li>2. CNI ou Passeport original du patient. Joindre une photocopie à la demande.</li><li>3. CNI ou Passeport original de la personne autorisée. Joindre une photocopie à la demande.</li></ol>
<b>Personne décédée</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. CNI ou Passeport original de la personne autorisée. Joindre une photocopie à la demande.</li><li>2. Ddocumentation de liens familiaux par et / ou de la relation. photocopie</li></ol>
<b>Tuteur légal du patient</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Pièce justificative de la désignation.</li></ul> <ol style="list-style-type: none"><li>1. judiciaire de tuteur.</li><li>2. CNI originale du tuteur. Joindre une photocopie à la demande.</li><li>3. CNI originale de la personne placée sous tutelle. Joindre une photocopie à la demande.</li></ol>
<b>Père/mère, en cas de mineurs de 16 ans</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. CNI ou passeport original du demandeur. Joindre une photocopie à la demande.</li><li>2. Livret de famille. Joindre une photocopie à la demande.</li></ol>

\*NOTE D'INFORMATION: Conformément aux dispositions de la Loi Organique 15/1999, du 13 décembre, portant sur la Protection de Données à Caractère Personnel (LOPD), les données indiquées dans ce document seront intégrées dans un fichier sous la responsabilité du GROUPEMENT EUROPÉEN DE COOPÉRATION TERRITORIALE - HÔPITAL DE CERDAGNE dans le but de donner suite à votre demande et d'effectuer les démarches nécessaires pour l'objet du présent formulaire. À tout moment, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'annulation et d'opposition, par communication écrite accompagnée d'une photocopie de la CNI o d'un document d'identification équivalent, adressée à l'Unité d'Attention au Client du GROUPEMENT EUROPÉEN DE COOPÉRATION TERRITORIALE - HÔPITAL DE CERDAGNE, Camí d'Ur 31 Puigcerdà 17520.

\*Horaire de demandes et de remise de l'Unité d'Attention à l'Usager jours ouvrables de 9h à 15h  
Courrier électronique: [uau@hcerdanya.eu](mailto:uau@hcerdanya.eu) tél 04 68 61 68



## DEMANDE DE DOCUMENTS DE SOINS

---

### Données du titulaire du dossier médical:

Nom(s) et prénom(s) :

IPP/NIR

Date de naissance

CNI

Téléphone

**Num. HC**

### Documents demandés

---

Signature du titulaire

Lieu et date

### Représentant légal / Personne autorisée (feuille d'autorisation à remplir)

---

Nom(s) et prénom(s)

CNI

Adresse

Commune

Code postal

Téléphone

Signature de la personne qui autorise

Signature de la personne autorisée

Lieu et date

Lieu et date

**Justificatif de réception** (replissez cette partie le jour de la réception des documents)

Signature

Dans le cas exceptionnel d'emporter  
l'original vous vous engagez à le rendre

Lieu et date

Lieu et date

### Documents à apporter

- Document justificatif de représentation légale
- CNI du titulaire
- CNI de la personne autorisée
- Photocopie du livret de famille
- Autres (à spécifier)