Nom du service de santé : ..........................................................................

Date : ..........................................................................

Mon dossier médical

Madame, Monsieur,

Selon la loi, j’ai le droit de regarder les documents
dans mon dossier médical.

J’ai aussi le droit de supprimer ces documents.

C’est écrit dans ces 2 lois :
Loi sur la protection des données (à partir de l’article 23 et 26)
Loi sur la santé (Article 60)

Voilà mes demandes :

* **Transmettez svp, à moi ou à mon médecin,
ces documents de mon dossier médical :**

[ ]  mon anamnèse: l’original à moi
(mon anamnèse, c’est mon histoire de patient)

[ ]  mon anamnèse : la copie à moi

[ ]  mon anamnèse : la copie à mon médecin :

Mme/M. Dr. ........................................................................

Service de santé : .......................................................................

* **Dans mon dossier médical, supprimez svp ces documents :**

[ ]  mon anamnèse (mon histoire de patient)

Envoyez-moi aussi une **attestation**, s’il vous plaît.

Cette attestation dit ceci : les informations sont **correctes** et **actuelles**.
(article 7 de la loi cantonale sur la protection des données).

Mon prénom et mon nom : …………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………

NPA, domicile : ……………………………………………………………….

Adresse mail : …………………………………………………………………

Date et lieu : ……………………………………………………………………

Signature : ……………………………………………………………………..

Je vous remercie. Avec mes meilleures salutations.

***Important***

*Vous pouvez faire votre demande* ***au guichet*** *du service de santé concerné.*

*Prenez alors votre pièce d’identité (carte d’identité/ID ou passeport).*

*Vous préférez envoyer votre demande* ***par la poste*** *?*

*Alors mettez dans votre courrier une* ***copie*** *de votre pièce d’identité.*