

Formulaire de demande de dossier patient

Email : demandedossier@hopitalrivierachablais.ch

Veillez joindre une copie de pièce d'identité – Sans ce document votre demande ne sera pas traitée
Nous vous remercions d'être attentifs qu'un délai d'attente jusqu'à 1 mois est possible en fonction du volume du dossier, de la récente fin de prise en charge dans notre établissement et/ou du nombre de documents demandés.

1. COORDONNEES

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Nom de jeune fille : | N° téléphone : |
| Date de naissance : | Email : |
| Adresse : | NPA et localité : |

2. PRISE EN CHARGE CONCERNEE (date(s) du séjour et motif de consultation/hospitalisation)

| |
|-------|
| |
| |
| |

DOCUMENTS DEMANDES

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Lettre de sortie résumant l'entier de l'hospitalisation |
| <input type="checkbox"/> Consultation ambulatoire |
| <input type="checkbox"/> Protocole opératoire |
| <input type="checkbox"/> Rapport radiologique |
| <input type="checkbox"/> Rapport examen |
| <input type="checkbox"/> Résultat de laboratoire |
| <input type="checkbox"/> Autres à préciser (indiquez le motif afin de répondre précisément à votre besoin) |
| |

3. MODE DE REMISE DU DOSSIER PATIENT

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir les documents demandés par courrier à mon domicile |
| <input type="checkbox"/> J'ai créé mon dossier électronique patient (DEP) et souhaite donc recevoir les documents demandés sur mon « DEP » (enregistrement OK via www.cara.ch) (cf. note en 2 ^{ème} page) |
| <input type="checkbox"/> Je souhaite que les documents demandés soient adressés directement au médecin ou thérapeute ci-dessous : |
| Nom et prénom : |
| Adresse, localité, pays : |
| Email: |

4. SIGNATURE DE LA PERSONNE DEMANDANT LE DOSSIER PATIENT

| | |
|--|----------------------|
| Signature du patient : | Lieu et date : |
| Joindre une copie de pièce d'identité – SANS CE DOCUMENT LA DEMANDE NE SERA PAS TRAITEE | |

Pour les enfants, la demande doit être complétée par un parent détenteur de l'autorité parentale et accompagnée d'une photocopie des pièces d'identité de l'enfant et du parent demandeur.

En cas de séparation, le parent demandeur ajoutera un document ratifié par le tribunal attestant qu'il détient l'autorité parentale.

Note : Le Dossier Electronique du Patient (DEP) est le dossier de santé en ligne auquel vous pouvez adhérer, disponible par internet, qui vous appartient et qui contient des documents de santé utiles en cas de traitement.
(Plus d'infos à : www.cara.ch)

A RENVOYER

Formulaire à renvoyer par email à : demandedossier@hopitalrivierachablais.ch

Adresse postale
Hôpital Riviera-Chablais
Demande dossier
Route du Vieux-Séquoia 20
1847 Rennaz