

## Demande de communication du dossier médical par l'ayant-droit, le concubin, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité

Conformément à la loi 2002-303 du 4 mars 2002, au décret 2002-637 du 29 avril 2002,  
et à la loi 2016-41 du 26 janvier 2016

**Je, soussigné(e) :**

Nom -Prénom .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse complète : .....

Téléphone : .....

en qualité :

- d'ayant-droit (préciser le lien de parenté) : .....
- de concubin
- de partenaire lié par un pacte civil de solidarité

**Demande l'accès aux informations médicales (si mon parent ne s'y est pas opposé de son vivant) de :**

Nom-Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

**Motif(s) de la demande :**

- Connaitre les causes du décès
- Défendre la mémoire du défunt : (*dans ce cas, précisez la demande*)

.....  
 .....  
 .....

- Faire valoir mes droits : (*dans ce cas, précisez la demande*)

.....  
 .....  
 .....

**Selon les modalités suivantes :**

- Consultation sur place, accompagné(e) d'un médecin de l'établissement
- Remise en mains propres sur présentation de la pièce d'identité
- Envoi postal à votre domicile en recommandé AR

**Justificatifs à fournir :**

- Copie de votre justificatif d'identité (CNI, passeport, titre de séjour, etc)
- Copie de tout document justifiant de votre qualité d'ayant-droit, de concubin ou de partenaire lié par un pacte civil de solidarité
- Copie du certificat de décès du patient concerné (si celui-ci n'est pas décédé au Centre Paul Strauss ou à l'ICANS).

Date : ..... /..... /.....

Signature :

**Document à retourner :**

par courrier postal :  
ICANS

par mail :  
SecretariatDQGR@icans.eu

Direction Qualité Gestion des Risques Relations avec les Usagers  
17 rue Albert Calmette - BP 23025  
67033 STRASBOURG CEDEX FRANCE