

Formulaire de demande de dossier patient

Demandeur :

Madame Monsieur

Prénom, Nom :

Adresse :

Localité :

Site : Clinique Bois-Cerf

Clinique Cecil

Madame, Monsieur

Souhaitant exercer le droit d'accès que me confère l'art. 8 de la loi fédérale du 19 juin 1992 sur la protection des données, je vous prie de bien vouloir me faire parvenir (cocher les mentions utiles) :

Résumé de séjour des urgences

Radiologie (compte-rendus)

Lettres de sorties et protocoles opératoires

Autres (préciser) :

Date du séjour/consultation concerné du.....au.....

Document complété à retourner à : documentation.lausanne@hirslanden.ch, merci de joindre la copie de votre pièce d'identité en guise de légitimation.

Les document(s) me concernant et ci-avant demandé(s) seront transmis dans un délai de 30 jours à partir de la réception de la demande complétée.

Fait à, le.....

Signature du demandeur

Remarques :

Les médecins agréés par nos cliniques pratiquant de manière indépendante d'un point de vue juridique et organisationnel, nous vous invitons à contacter leur secrétariat pour toute demande de rapport médical.