

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 23/05/2026

Objet : Demande d'accès à mon dossier médical

Madame, Monsieur,

Je vous écris afin d'exercer mon droit d'accès à mes informations médicales conformément aux dispositions de la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé.

En vertu de cette loi, chaque patient a la possibilité de consulter l'ensemble des informations concernant sa santé, conservées par le professionnel de santé ou l'établissement qui le prend en charge.

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir me communiquer les modalités d'accès à mon dossier médical, ainsi que les éventuels frais associés à cette démarche.

Mon dossier médical comprend habituellement les comptes rendus d'hospitalisation, les résultats d'examens, les prescriptions thérapeutiques, et tout autre document pertinent lié à mon suivi médical.

Pour faciliter le traitement de ma demande, je joins à ce courrier une copie de ma pièce d'identité ainsi que mes coordonnées complètes.

Je vous prie de bien vouloir me confirmer la réception de ma demande et de m'informer du délai nécessaire pour obtenir une copie de mon dossier médical.

Dans l'attente de votre réponse, je vous remercie par avance pour votre diligence et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature