ORDRE DES MEDECINS
Conseil départemental du Gard
Maison des Professions libérales et de Santé
Parc Georges Besse
30035 NIMES Cedex 1
gard@30.medecin.fr
Tél: 04 66 04 91 13
Fax: 04 66 04 91 14

Autorisation donnée à un tiers pour obtenir la copie de mon dossier médical personnel.

Je soussigné.e Madame / Monsieur _____

Né.e le : _____

N° de sécurité sociale :

Autorise expressément Madame / Monsieur _____ né.e le_____ à demander la copie de mon dossier médical détenu par le Docteur Xavier PERRET, précédemment installé à Mons, auprès des services de la Mairie de Mons.

Le dossier lui sera transmis (cocher la case) :
☐ à l'adresse : _____@_____
☐ sur clef USB

Date :
Signature :

N'oubliez pas de confier ce document manuscrit + votre pièce d'identité à la personne que vous désignez.

Les dossiers médicaux peuvent contenir des données intimes.
Si vous autorisez une personne majeure à récupérer votre dossier, ces données intimes lui seront potentiellement accessibles.