

Prénom/nom

Adresse

NPA/localité

Coordonnées du/de la médecin/professionnel-le de la santé

.....

.....

.....

Lieu et date

Demande d'accès à mon dossier médical

Attention : Cette demande d'accès est uniquement valable pour les hôpitaux publics du canton de Fribourg. Les instituts de santé privés ne sont pas concernés.

Madame, Monsieur,

Conformément au droit de consultation que me confèrent l'article 60 de la Loi du 16 novembre 1999 sur la santé (LSan ; RSF 821.0.1), ainsi que les articles 23 et suivants de la Loi du 25 novembre 1994 sur la protection des données (LPrD ; RSF 17.1), je vous prie de bien vouloir (*cocher ce qui convient*) :

- me faire parvenir l'original de mon dossier médical ;
- me faire parvenir une copie de mon dossier médical ;
- transmettre mon dossier au ou à la professionnel-le de la santé suivant-e :

Fonction/titre

Prénom/nom

Établissement médical

Adresse

.....

- détruire mon dossier médical (art. 26 al. 2 let. a LPrD)

Je vous saurais gré de me confirmer que les renseignements communiqués sont exacts et mis à jour (art. 7 LPrD).

En vous remerciant d'avance pour votre collaboration, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Lieu, Date, Signature

Annexe : Copie de la pièce d'identité / du passeport ; Possibilité de se présenter sur place avec une carte d'identité / un passeport pour les personnes qui ne souhaitent pas fournir une copie de la pièce d'identité / du passeport par courrier.