

## Accès dossier - Demande d'accès au dossier médical

### Marche à suivre pour l'accès à votre dossier médical

#### Comment procéder ?

##### 1. La demande vous concerne personnellement :

- Nous adresser un e-mail à l'adresse : [aces.dossier@ehnv.ch](mailto:aces.dossier@ehnv.ch) et y joindre une copie de votre carte d'identité ainsi que le formulaire dûment complété et signé. **Aucune suite ne sera donnée aux demandes incomplètes.**

#### Ou

- Nous adresser un courrier postal avec une copie de votre pièce d'identité à l'adresse :

eHnv  
Accès au dossier  
Y-Parc  
Case postale  
1401 Yverdon-les-Bains  
024 424 43 12

#### Ou

- En vous présentant personnellement à l'hôpital auprès de l'une de nos réceptions où nous vous ferons remplir le formulaire de demande d'accès au dossier et ferons une copie de votre pièce d'identité valable.

##### 2. La demande concerne votre enfant :

- Si le patient a moins de 12 ans, la demande doit être signée par les deux parents et accompagnée d'une photocopie de leurs pièces d'identité respectives.
- Dès que le patient a 12 ans, la demande doit être signée par les deux parents et par l'enfant s'il a la capacité de discernement et accompagnée d'une photocopie de leurs pièces d'identité respectives.
- Si le patient est âgé de 15 ans et plus, la demande doit être établie par le patient lui-même s'il a la capacité de discernement et accompagnée d'une photocopie de sa pièce d'identité.
- En cas de séparation, le parent demandeur doit nous faire parvenir la convention attestant qu'il détient l'autorité parentale et joindre une photocopie de sa pièce d'identité.

##### 3. La demande concerne une personne incapable de discernement :

- En plus de la procédure standard décrite sous point 1, nous vous demandons de nous apporter la preuve de votre autorité (Directives anticipées, Représentant thérapeutique, Mandat de curateur valable, Parenté, Famille).

##### 4. La demande concerne un patient décédé :

- En plus de la procédure décrite sous point 1, nous vous demanderons de préciser votre lien de parenté avec la personne défunte et la raison de votre demande. **Le secret médical perdure au-delà du décès**, raison pour laquelle, **aucun dossier ne vous sera remis**. Toutefois, nous vous offrons la possibilité d'une lecture accompagnée en présence d'un membre de la Direction médicale des eHnv ou auprès d'un médecin de votre choix (médecin de famille par exemple), une fois le secret médical levé par les autorités compétentes.
- Vous pouvez retrouver ces informations sur le site du canton de Vaud :

##### 5. Demande de CD de radiologie

- Toutes les radiographies sont accessibles par le biais du lien qui figure au bas de chaque rapport. Si vous souhaitez un CD, il vous en coûtera Chf 120.- payable d'avance.
- Pour des raisons techniques et de confidentialité, nous ne pouvons donner une suite favorable aux demandes émanant de sociétés externes qui souhaitent obtenir des radiographies exploitables à des fins de diagnostic.

#### [Patients et résidents: droits et qualité de soins](#)

- ##### 6. Demande urgente:
- si les documents sont nécessaires dans un délai très court, par exemple pour la remise à un juge, nous vous remercions de le préciser dans la demande et joindre une copie de la demande des autorités.

## Formulaire de demande d'accès au dossier

Si vous êtes un professionnel de santé, veuillez faire votre demande sur [Formulaire de demande de documents médicaux](#)

### Coordonnées du patient concerné (EN MAJUSCULE) :

Nom : ..... Prénom(s) : .....

H  F  Né(e).....

Adresse : .....

NPA – localité – pays : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

### Document(s) demandés :

Lettre de sortie, dates et services : .....

Rapport de consultation, dates et services : .....

Protocole opératoire, dates & services : .....

Rapport radiologique, dates : .....

Radiographies sur CD (120.- Fr).....

Rapport d'examen (spécifier quel examen), dates : .....

Analyses de laboratoire - (dates et services): .....

Autres à préciser (indiquez le motif afin de répondre précisément à votre besoin) :  
.....  
.....

Lecture accompagnée

*Si la demande n'est pas formulée par le patient lui-même merci de préciser votre lien de parenté, vos coordonnées et de motiver votre demande.*

Par la présente, je demande que les documents (un seul choix possible) :

Soient adressés à mon médecin traitant ci-dessous

Nom & Prénom : .....

Adresse - NPA – Localité - Pays: .....

E-mail : .....

Me soient adressés, selon le moyen de transmission suivant :

Dossier Electronique du Patient (DEP) - Vous devez posséder un DEP pour choisir cette option

Par mail

Papier - Justification obligatoire : .....

Date ..... Signature : .....



**Joindre impérativement une copie de pièce d'identité (Sans ce document, votre demande ne sera pas traitée !)**

Un délai d'attente jusqu'à 4 semaines est possible en fonction du volume du dossier médical et de la charge de travail.