

– DEMANDE DE COMMUNICATION DE DOSSIER MEDICAL (Personnel d'active)

Nom et prénom

Lieu, Date

Adresse

Centre des archives du personnel
militaire (CAPM)
Caserne Bernadotte
Place de Verdun
64023 Pau cedex

Objet : Demande de communication de dossier médical

Par lettre recommandée avec avis de réception n° [à compléter]

Madame, Monsieur

Anciennement militaire sous le matricule OU affecté, par la présente, j'ai l'honneur de solliciter la communication des documents suivants :

- La copie intégrale de mon dossier médical.

Ce dossier m'est, en effet, communicable par application des dispositions des articles L1110-4 et L1111-7 du Code de la santé publique.

Je souhaite que la communication de ces documents ait lieu conformément aux dispositions de l'article L 1111-7 du Code de la santé publique [préciser votre choix] :

- par consultation sur place,
- par délivrance de photocopies dont je m'engage à vous régler les frais,

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération respectueuse.

SIGNATURE

PJ : Copie carte d'identité et/ passeport [préciser votre choix]