

Dr XXX

PATIENT

ADRESSE

Copie à Mme Cardinale, directrice de la CPAM de l'Isère

2 rue des Alliés

38100 Grenoble

A XXX

Le XXXX

Madame, Monsieur NOM... ,

Je vous informe que je ne souhaite plus assurer votre suivi médical, à compter du ...

La relation médecin-patient est basée sur le libre choix du patient et l'acceptation du médecin de cette prise en charge.

Comme le précise l'article 47 de notre code de déontologie médicale (article R.4127-47 du code de la santé publique), le médecin est libre, hors urgence vitale, de se dégager de ce contrat :

“Quelles que soient les circonstances, la continuité des soins aux malades doit être assurée. Hors le cas d'urgence et celui où il manquerait à ses devoirs d'humanité, un médecin a le droit de refuser ses soins pour des raisons professionnelles ou personnelles.

S'il se dégage de sa mission, il doit alors en avertir le patient et transmettre au médecin désigné par celui-ci les informations utiles à la poursuite des soins.”

Je vous informe donc que je cesse votre suivi, et que je tiens à votre disposition votre dossier médical. (vous pouvez préciser sous quelles modalités le patient peut récupérer son dossier, clé USB , et c...).

Je vous laisse vous adresser à mes confrères et consœurs du secteur qui voudront bien reprendre votre suivi. Vous pouvez trouver leurs coordonnées sur l'annuaire en ligne du conseil national de l'Ordre des Médecins :

<https://www.conseil-national.medecin.fr/tableau>

Vous pouvez également vous adresser à la CPTS de notre territoire pour vous aider, si nécessaire, à retrouver un médecin traitant : [coordonnées de votre CPTS si vous avez,](#)
ou lien pour trouver la CPTS de votre secteur : <https://www.fcpts.org/la-cartographie/cartographie-departementale-des-cpts/cartographie-isere/>

Je vous adresse, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

Dr XXX