



DT9060

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp :

AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS AU DOSSIER DE L'USAGER

En ma qualité :

- D'USAGER
- DE PERSONNE AUTORISÉE (fournir une pièce justificative) :

_____ (nom, prénom, le cas échéant lien avec l'utilisateur)

J'autorise : [Voir la liste des établissements au verso](#)

_____ (indiquer le prénom et nom du médecin et/ou établissement)

- À faire parvenir à : _____ (indiquer le prénom et nom du médecin et/ou établissement et/ou destinataire)

_____ (adresse)

- Je désire consulter sur place (sur rendez-vous) Téléphone () -

Les renseignements suivants :

- Résumé/Extraits du dossier : _____
- Rapport d'un professionnel (spécifier) : _____
- Labos ou tests diagnostiques (spécifier) : _____
- Autres (spécifier) : _____

Concernant la période du : _____ AAAA/MM/JJ au : _____ AAAA/MM/JJ

POUR LES COMMUNICATIONS VERBALES

- J'autorise : _____ (indiquer le prénom et nom du médecin et/ou établissement)

À communiquer verbalement avec : _____ (indiquer le prénom et nom du médecin et/ou établissement)

Les renseignements suivants : _____

Concernant la période du : _____ AAAA/MM/JJ au : _____ AAAA/MM/JJ

Veillez noter que des frais de reproduction pourraient être exigibles conformément au Règlement sur les frais exigibles pour la transcription, la reproduction et la transmission de document et de renseignements personnels.

Cette autorisation est valide pour une période de _____ jours à compter de la date de signature

Signature de l'utilisateur/personne autorisée : _____ Date : _____ AAAA/MM/JJ

Témoin à la signature : _____ Date : _____ AAAA/MM/JJ

À L'USAGE EXCLUSIF DU SERVICE DES ARCHIVES MÉDICALES



DT9060

DATE (AAAA/MM/JJ)

N° DOSSIER

NOM :

PRÉNOM :

Centres d'hébergement

À noter que toutes les demandes d'accès concernant les centres d'hébergement doivent être acheminées au CHSLD ci-dessous :

**Centre d'hébergement
Notre-Dame-de-la-Merci
Service des archives médicales
555, boul. Gouin Ouest, # H-312
Montréal (Québec) H3L 1K5
Tél. : (514) 748-6381, poste 73710
Télécopieur : (514) 331-0781**

- CHSLD Auclair
- CHSLD de Cartierville
- CHSLD de Louvain
- CHSLD de Saint-Laurent
- CHSLD Laurendeau
- CHSLD Légaré
- Centre d'hébergement Notre-Dame-de-la-Merci
- CHSLD Paul-Gouin
- CHSLD Paul-Lizotte
- CHSLD Saint-Joseph-de-la-Providence
- CHSLD des Bâtisseurs
- CHSLD de-la-Petite-Patrie

CLSC

À noter que toutes les demandes d'accès concernant les CLSC doivent être acheminées au CLSC ci-dessous :

**CLSC de Bordeaux-Cartierville
Service des archives médicales
11822, ave. du Bois-de-Boulogne,
C-1011
Montréal (Québec) H3M 2X6
Tél. : (514) 748-6381, poste 73710
Télécopieur : (514) 331-5190**

- CLSC d'Ahunstic
- CLSC de Bordeaux-Cartierville
- CLSC de La Petite-Patrie
- CLSC de Montréal-Nord
- CLSC de Saint-Laurent
- CLSC de Villeray

Hôpitaux/Centres de services ambulatoires

Toutes les demandes d'accès concernant l'Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales
7070, boul. Perras, # 00.154
Montréal (Québec) H1E 1A4
Tél. : (514) 323-7260, poste 2118
Télécopieur : (514) 328-3508**

Toutes les demandes d'accès concernant l'Hôpital en santé mentale Albert-Prévost ou l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales
5400, boul. Gouin Ouest, # E-0060
Montréal (Québec) H4J 1C5
Tél. : (514) 338-2222, poste 2123
Télécopieur : (514) 338-3540**

Toutes les demandes d'accès concernant l'Hôpital Fleury, le centre de services ambulatoires de santé mentale Papineau et les services ambulatoires en santé mentale de l'Hôpital Fleury doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales
2180, rue Fleury Est, # AS1-67
Montréal (Québec) H2B 1K3
Tél. : (514) 384-2000, poste 5055
Télécopieur : (514) 858-2431**

Toutes les demandes d'accès concernant l'Hôpital Jean-Talon et le centre de services ambulatoires en santé mentale Garnier doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales
1385, rue Jean-Talon Est, # E-207
Montréal (Québec) H2E 1S6
Tél. : (514) 495-6767, poste 6015
Télécopieur : (514) 495-6738**

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge