



**DEMANDE D'ACCÈS À UN DOSSIER  
MÉDICAL DONT LE COLLÈGE DES  
MÉDECINS EST CESSIONNAIRE OU  
GARDIEN PROVISOIRE**

*Retourner par l'une ou l'autre  
des trois options suivantes :*

*Collège des médecins du Québec  
Cession de dossiers médicaux – DSJ  
1250, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 3500  
Montréal (Québec) H3B 0G2*

*514-933-4096 (télécopieur)*

[cessiondossiers@cmq.org](mailto:cessiondossiers@cmq.org) (courriel)

<b>Inscrire vos coordonnées</b>	
Nom :	Prénom :
Adresse complète :	
Téléphone	
Jour :	Autre :
<b>Inscrire votre numéro de carte d'assurance maladie :</b> _____ <b>Joindre également une photocopie</b> de votre carte d'assurance maladie	
<b>Inscrire le nom du médecin dont le Collège a la garde des dossiers médicaux</b> (voir liste complète: <a href="http://www.cmq.org/page/fr/rechercher-doss-med.aspx">http://www.cmq.org/page/fr/rechercher-doss-med.aspx</a> )	
Nom :	Prénom :

X

X

**Signature du demandeur** (ou titulaire de  
l'autorité parentale si moins de 14 ans)

**Date**

*Les renseignements que vous nous fournissez seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu'aux seules personnes autorisées à traiter votre demande. Vous recevrez une copie de votre dossier médical par poste prioritaire, et ce sans frais, dans les vingt jours suivant la date de réception du présent formulaire dûment complété.*

*Pour toute question, vous pouvez communiquer avec nous par téléphone au numéro 514-933-4441 poste 5587 ou au numéro sans frais (extérieur de Montréal) : 1 888 MÉDECIN (633-3246).*

<b>Section réservée au Collège seulement</b>			
Autorisation pour transmission (cochez) :	Complète	Partielle	Autre
Commentaires :			
Date:	Médecin vérificateur:		

Mise à jour : Août 2018