



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

Retourner par la poste au :

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

ou par télécopieur (fax) :

514-933-4096

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

| Section réservée au Collège seulement | | | |
|--|-----------------------|-----------|-------|
| Autorisation pour transmission (cochez) : | Complète | Partielle | Autre |
| Commentaires : | | | |
| Date: | Médecin vérificateur: | | |

Mise à jour : Décembre 2016