

Reçu le :

AAAA – MM – JJ

Par :

AUTORISATION D'ACCÈS AU DOSSIER RI-RTF

Identification du demandeur

Je, soussigné(e) et signataire de l'entente spécifique ou particulière.

Nom		Prénom		N°assurance maladie	
Nom		Prénom		N°assurance maladie	

*Le numéro d'assurance maladie est requis à des fins de validation de l'identité du demandeur.

Adresse du milieu de vie	
Coordonnées pour recevoir l'accusé réception de votre demande et les documents	<input type="checkbox"/> Veuillez utiliser l'adresse ci-dessus <input type="checkbox"/> Adresse: <input type="checkbox"/> Autre adresse :

Autorisation pour obtenir une copie

J'autorise le CISSS de la Gaspésie à transmettre une copie des renseignements suivants contenus dans mon dossier à titre de ressource de type familial (RTF) ou de ressource intermédiaire (RI):

À faire parvenir à	Nom de la personne :
	Adresse de la personne :
Renseignement(s) demandé(s)	
Pour la période suivante	à
Cette autorisation est valable pour une période de ____ jours à compter de la date de la signature de ce document.	
Signature	Signature du demandeur 1 _____ Date _____
	Signature du demandeur 2 _____ Date _____

TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE A L'ADRESSE SUIVANTE

M^{me} Monia Bujold, responsable de l'accès à l'information et à la protection des renseignements personnels
 Hôpital de Maria, 419, boulevard Perron, Maria (QC) G0C 1Y0
 Courriel : monia.bujold.cisssgaspesie@ssss.gouv.qc.ca

Section réservée au CISSS de la Gaspésie

<input type="checkbox"/> Identité de la ressource vérifiée	
ICQ responsable du dossier	
Vérification du dossier par	
Date de transmission	Par :
La ressource a une entente collective ou nationale avec :	
<input type="checkbox"/> FFARIQ 2021 (Délai max. de 30 jours de la demande)	<input type="checkbox"/> ADRAQ-CSD 2017 (Délai max. de 30 jours de la demande)
<input type="checkbox"/> ARIHQ 2021 (Délai max. de 30 jours de la demande)	<input type="checkbox"/> FRIJQ (Délai max. de 30 jours de la demande)
<input type="checkbox"/> Copie originale déposé au dossier de la ressource <input type="checkbox"/> Copie conservée par le responsable d'accès au dossier ressource	