



Formule d'autorisation de divulguer des renseignements personnels sur la santé

en vertu de la *Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé (LPRPS)*

Autorisation de divulguer des renseignements personnels sur la santé :

Patient
Tuteur légal (veuillez fournir les documents démontrant au dépositaire de renseignements sur la santé que vous êtes un tuteur légal autorisé)

Autorisation donnée aux :

Comtés unis de Prescott et Russell
Département des Services d'urgence
584, chemin de comté 9, C. P. 150, Plantagenet (Ontario) K0B 1L0
cboudreau@prescott-russell.on.ca

Vos coordonnées :

M. M^{me} M^{lle}

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Second prénom : _____

Adresse (Rue/No d'app/C.P./R.R.) :

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone (jour) : _____

Téléphone (soir) : _____

Renseignements sur le tuteur légal (si applicable) :

Indiquez le nom du patient : _____

M. M^{me} M^{lle}

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Second prénom : _____

Adresse (Rue/No. d'app/C.P./R.R.) :

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone (jour) : _____

Téléphone (soir) : _____

Autorisation :

Je, _____ autorise le département des Services d'urgence à divulguer les renseignements personnels sur la santé suivants (fournir une description détaillée des renseignements personnels sur la santé à être divulgués) :

À l'individu ou l'organisation suivant(e) : _____

**Méthode privilégiée
d'accès aux dossiers :**

Examen de l'original
Réception d'une copie

Signature :

Date :

Vos questions peuvent être adressées à : cboudreau@prescott-russell.on.ca

Les renseignements personnels sur la santé demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé* (la « Loi ») et seront utilisés pour répondre à votre demande d'accès en vertu de l'article 54 de la *Loi*. Veuillez adresser vos questions éventuelles sur la collecte de ces renseignements à la personne-ressource responsable de la vie privée du dépositaire de renseignements sur la santé à qui vous faites votre demande d'accès.