

**DEMANDE DE RECTIFICATION
REQUEST FOR RECTIFICATION**

À l'usage des Archives Médicales: Français English
For use of Medical Record:

Répondue par / Answered by : _____

Nom de famille/Family name _____ No du dossier/Record No _____

Prénom/First name _____

Date de naissance/Date of birth _____ Téléphone/Telephone _____

No R.A.M.Q./Medicare No _____

Adresse/Address _____

Nom et prénom du père / Surname and given name(s) of father

Nom et prénom de la mère / Surname and given name(s) of mother

Je, soussigné(e)

I, the undersigned

Nom / Name

En ma qualité de:

In my capacity of:

Patient

Parent

Représentant légal

Legal representative

Spécifiez / Specify

→ Autorise l'établissement du dossier visé (cochez le site à l'endos)

→ **Authorise the chart's relevant establishment (check the site on the reverse side)**

**DEMANDE DE RECTIFICATION
REQUEST FOR RECTIFICATION**

Identification du renseignement à rectifier (en précisant la date, le type de document, etc.)

Identification of the information to rectify (by indicating the date, the document type, etc.)

Rectifications à apporter :

Rectifications to make :

Signature du requérant
Signature of applicant

Date: _____

AAYY/MM/JD

Nom et prénom du patient / Last and first name of patient:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hôpital Général Juif
3755, Côte-Ste-Catherine
Montréal, Québec
H3T 1E2
Tel.: (514) 340-8222
Fax: (514) 340-7556 | <input type="checkbox"/> Centre de réadaptation
Constance-Lethbridge
7005, boul. de Maisonneuve
Montréal, Québec
H4B 1T3
Tel.: (514) 487-1891
Fax: (514) 487-2745 | <input type="checkbox"/> Centre Miriam
8160, rue Royden
Mont-Royal, Québec
H4P 2T2
Tel.: (514) 345-0210
Fax: (514) 345-8485 | <input type="checkbox"/> CHSLD juif de Montréal
5725, ave. Victoria
Montréal, Québec
H3W 3H6
Tel.: (514) 738-4500 |
| <input type="checkbox"/> Centre gériatrique
Maimonides Donald Berman
5795, ave. Caldwell
Montréal, Québec
H4W 1W3
Tel.: (514) 483-2121
Fax: (514) 483-1561 | <input type="checkbox"/> Centre hospitalier
Mont-Sinai
5690, boul. Cavendish Montréal,
Québec
H4W 1S7
Tel.: (514) 369-2222
Fax: (514) 369-5661 | <input type="checkbox"/> Centre de Réadaptation
MAB-Mackay
7000, Sherbrooke Ouest
Montréal, Québec
H4B 1R3
Tel.: (514) 488-5552
Fax: (514) 482-0504 | |
| <input type="checkbox"/> Ressource intermédiaire
Lev-Tov
6900, Sherbrooke Ouest
Montréal, Québec
H4B 1P9
Tel.: (514) 489-4448
Fax: (514) 489-7625 | <input type="checkbox"/> Ressource intermédiaire
Maison Paternelle
1904, ave. Van Horne
Montréal, Québec
H4S 1N7
Tel.: (514) 733-5388
Fax: (514) 344-3374 | | |

CSSS Cavendish

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hôpital Richardson
Centre administratif
5425, ave. Bessborough
Montréal, Québec
H4V 2S7
Tel.: (514) 484-7878 #2
Fax: (514) 483-2694 | <input type="checkbox"/> Hôpital Catherine Booth
4375, ave. Montclair
Montréal, Québec
H4B 2J5
Tel.: (514) 481-0431
Fax: (514) 481-6722 | <input type="checkbox"/> CHSLD Father Dowd
6565, Hudson
Montréal, Québec
H3S 2T7
Tel.: (514) 932-3630 #2
Fax: (514) 483-2694 | <input type="checkbox"/> CLSC de Benny Farm
6484, ave. Monkland
Montréal, Québec
H4B 1H3
Tel.: (514) 484-7878 #3
Fax: (514) 485-6406 |
| <input type="checkbox"/> CHSLD Henri-Bradet
6465, ave. Chester
Montréal, Québec
H4V 2Z8
Tel.: (514) 484-7878 #2
Fax: (514) 483-2694 | <input type="checkbox"/> CHSLD Saint-Andrew's
3350, boul. Cavendish
Montréal, Québec
H4B 2M7
Tel.: (514) 932-3630 #1
Fax: (514) 485-2694 | <input type="checkbox"/> CHSLD St-Margaret's
50, Hillside
Montréal, Québec
H3Z 1V9
Tel.: (514) 932-3630 #3
Fax: (514) 485-2694 | <input type="checkbox"/> CLSC René-Cassin
5800, boul. Cavendish
Bureau 600
Côte St-Luc, Québec
H4W 2T5
Tel.: (514) 484-7878 #1
Fax: (514) 485-6406 |

CSSS de la Montagne

Tel.: (514) 731-8531 ext. 8484 Fax: (514) 380-5202

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CLSC Côte-des-Neiges
5700, Côte-des-Neiges
Montréal, Québec
H3T 2A8 | <input type="checkbox"/> CLSC Métro
1801, boul. de
Maisonneuve Ouest
Montréal, Québec
H3H 1J9 | <input type="checkbox"/> CLSC Parc-Extension
7085, Hutchison
Montréal, Québec
H3N 1Y9 | <input type="checkbox"/> Maison de naissance
Côte-des-Neiges
6560, Côte-des-Neiges
Montréal, Québec
H3S 2A7 |
| <input type="checkbox"/> Service régional Info-Santé
2021, av. Union, Bureau 1100
Montréal, Québec
H3A 2S9 | <input type="checkbox"/> Point de Service
Outremont
1271, ave. Van Horne
Montréal, Québec
H2V 1K5 | <input type="checkbox"/> Ressource
de la Montagne
7001, Ave. Parc
Montréal, Québec
H3N 1X7 | |
| <input type="checkbox"/> Manoir Renaissance
5995, rue Dolbeau
Montréal, Québec
H3S 2G1 | <input type="checkbox"/> Résidence Salomon
5900, boul. Décarie
Montréal, Québec
H3X 2J7 | <input type="checkbox"/> Maison bleue de
Côte-des-Neiges
3735, Plamondon
Montréal, Québec
H3S 1L8 | <input type="checkbox"/> Maison bleue de
Parc-Extension
7867, Querbes
Montréal, Québec
H3N 2B9 |