

Service d'accès à l'information et protection de la vie privée 713, chemin Montréal, Local 00D135

Ottawa, ON K1K 0T2 Tél : (613) 748-4903

Télec : (613) 748-4949 infoprivee@montfort.on.ca

Demande de rectification de renseignements personnels sur la santé en vertu de la *Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé*

Nom du dépositaire de renseignements personnels sur la santé à qui la demande est adressée : Hôpital Montfort 713, chemin Montréal, Ottawa, Ontario K1K OT2		
Vos renseignements : M. Mme	Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	
Nom de famille :	_ Prénom :	
Adresse :		App :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	_ Autre :	
Adresse courriel :		
Renseignements sur le mandataire spécial*, s'il y a lieu :		
Nom de famille :	_ Prénom :	
Adresse :		App :
Ville :	_ Province :	Code postal :
Téléphone :	_ Autre :	
Adresse courriel :		
*Veuillez décrire clairement les renseignements personnels sur la santé auxquels vous avez eu accès et que souhaitez faire corriger, expliquer les raisons pour lesquelles les renseignements personnels sur la santé sont incomplets ou inexacts et fournir les informations nécessaires pour les rectifier.		
Signature :	_ Date : (jj/mm/aaaa)	
Réservé au dépositaire de renseignements personnels sur la santé :		
Date de réception :	_ Numéro de dossier:	

Les renseignements personnels sur la santé demandés dans la présente formule 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 55 de la Loi. Veuillez adresser vos questions au Service d'accès à l'information et protection de la vie privée au (613) 748-4903. Révision : octobre 2025