



Hôpital Montfort
Service d'accès à l'information et protection de la vie privée

713, chemin Montréal, OOD135
Ottawa, Ontario K1K 0T2
(613) 748-4903 téléphone
(613) 748-4949 télécopieur
hopitalmontfort.com

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 0T2

Vos renseignements : M. Mme Mlle Date de naissance : _____

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (jour) : _____ (soir) _____

Renseignements sur le mandataire spécial* :

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (jour) : _____ (soir) _____

*Veuillez fournir les documents démontrant au dépositaire de renseignements personnels sur la santé que vous êtes un mandataire spécial autorisé, s'il y a lieu.

***Veuillez fournir une description détaillée des renseignements personnels sur la santé auxquels vous avez obtenu accès et dont vous demandez la rectification, les raisons pour lesquelles les renseignements personnels sur la santé sont incomplets ou inexacts et les renseignements nécessaires pour les rectifier.**

Signature : _____ Date : _____ (jj/mm/aaaa)

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 coordonnateur d'accès à l'information et protection de la vie privée au (613) 746-4621, poste 2909.

Réservé au dépositaire de renseignements sur la santé

Date de réception : _____ Numéro de demande : _____ Remarques : _____