

DEMANDE D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA VACCINATION

Section A : IDENTIFICATION ¹					
Les champs qui affichent un astérisque doivent obligatoirement être remplis.					
* Numéro d'assurance maladie RAMQ		* Nom de famille		* Prénom	
* Date de naissance Année Mois Jour			* Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	* Adresse (rue, appartement)	
* Ville			* Province		* Code postal
* Ind. rég.	* Téléphone (jour)	Ind. rég.	Téléphone (soir)	Courriel	



¹ **IMPORTANT** : Afin de prévenir l'usurpation d'identité et de protéger vos renseignements personnels, votre demande doit obligatoirement être accompagnée d'une copie d'un document d'identité valide avec photo et signature (carte d'assurance-maladie, permis de conduire, passeport, etc.) et transmise par la poste ou par télécopieur. L'omission de les fournir peut entraîner un retard ou un rejet de votre demande.

Section B : IDENTIFICATION DU PARENT, REPRÉSENTANT OU MANDATAIRE ²					
Remplir cette section lorsque vous faites une demande au nom de la personne identifiée dans la section A. Joindre un document autorisant la communication (consentement, procuration ou décision du tribunal) si nécessaire. Les personnes de 14 ans et plus doivent obligatoirement remplir et signer leur demande.					
Nom de famille		Prénom		Ind. rég.	Téléphone (jour)
Adresse (rue, appartement)		Ville		Province	
Code postal		Courriel			
Lien avec la personne					

² **IMPORTANT POUR LES MINEURS DE MOINS DE 14 ANS** : Vous devez fournir une copie d'un document d'identité du parent, du représentant ou du mandataire ainsi qu'une copie d'un document d'identité de l'enfant (carte d'assurance-maladie ou certificat de naissance).

Section C : INFORMATIONS ADDITIONNELLES

Section D : SIGNATURE	
Signature	Date (année / mois / jour)

Veuillez retourner le formulaire et la copie de votre document d'identité
par télécopieur au 418 266-7024 ou par la poste à l'adresse suivante :
Responsable de l'accès

Ministère de la Santé et des Services sociaux
1075, chemin Sainte-Foy, 5^e étage, Québec (Québec) G1S 2M1
http://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/acces_info/responsable.php

Pour toute assistance à remplir le formulaire, veuillez contacter SERVICES QUÉBEC
(Montréal) 514 644-4545 – (Québec) 418 644-4545 – (sans frais) 1 877 644-4545