Pour les demandes faites par courriel

Pour les demandes faites par courriel, vous devez ajouter une photo/photocopie de votre **carte d'assurance maladie** afin de prouver votre identité, sinon votre demande sera refusée.

Formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements

Si vous désirez, vous pouvez aller chercher le formulaire original d'autorisation de communiquer les renseignements contenus au dossier médical à l'adresse suivante :

http://msssa4.msss.gouv.qc.ca

En cherchant le formulaire portant le numéro suivant : **AH216** (Autorisation de communiquer des renseignements contenus au dossier).

Il vous suffira de dument remplir le formulaire et nous le faire parvenir selon la méthode de votre choix.

Vous avez des questions?

Pour toute question, vous pouvez communiquer avec votre service d'archives médicales au numéro suivant :

819 825-5858, poste 5244

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue

Québec

C 2023-025CLSC-VD | V02 - Août 2024

Comment faire une demande d'**accès** à mon **dossier médical**

Service des archives médicales du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue

MRC de la Vallée-de-l'Or

Québec

Méthodes d'accès à votre dossier médical

Voici les méthodes qui s'offrent à vous pour avoir accès à votre dossier médical :

- Faire une demande d'accès par courriel ;
- Faire une demande par la poste ;
- Faire une demande par télécopieur.

Veuillez aussi nous indiquer quels sont les documents auxquels vous voulez avoir accès.

Exemple :

- Copie de ma dernière visite à l'urgence ;
- Copie des rapports d'examen de laboratoire ;
- Copie de la visite avec un médecin spécialiste ;
- Résumé de dossier, en nous spécifiant un intervalle de date.

Pour plus d'information

Comment acheminer vos demandes

Par courriel

Veuillez nous faire parvenir votre demande à l'adresse suivante :

08.cisssat.archives.clsc.vd@ssss.gouv.qc.ca

Par la poste

Veuillez nous faire parvenir votre demande à l'adresse suivante :

CLSC de Val-d'Or
Archives médicales
735, 6e Rue
Val-d'Or (Québec) J9P 3Y1

Par télécopieur

Veuillez nous faire parvenir votre demande au numéro suivant :

819 825-5950

Quels éléments inclurent dans votre demande?

Votre demande doit contenir les éléments suivants :

- Votre nom, prénom et date de naissance ;
- Adresse postale de retour ;
- Document que vous souhaitez avoir dans votre dossier médical ;
- Apposer votre signature et dater votre demande.