

Direction des services multidisciplinaires

\_\_\_\_\_  
Ville, date

\_\_\_\_\_  
Nom du responsable :

\_\_\_\_\_  
Installation concernée par la demande :

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom de la personne concernée

\_\_\_\_\_  
Numéro de dossier

Objet : Demande de rectification à des renseignements personnels

---

Madame, Monsieur,

En vertu de l'article 89 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, je désire que vous :

Rectifiez       Supprimez

le(s) renseignement(s) personnel(s) suivant(s) (précisez le ou les éléments visé(s) par cette demande) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En effet, je suis d'avis que :

- ce(s) renseignement(s) personnel(s) est/sont inexact(s)  
 ce(s) renseignement(s) personnel(s) est/sont incomplet(s)  
 ce(s) renseignement(s) personnel(s) est/sont équivoque(s)  
 la collecte de ce(s) renseignement(s) n'est pas autorisée par la Loi  
 la communication de ce(s) renseignement(s) n'est pas autorisée par la Loi  
 la conservation de ce(s) renseignement(s) n'est pas autorisée par la Loi  
 Autres : \_\_\_\_\_

Spécifiez votre demande de rectification et le cas échéant joignez tout document à l'appui de celle-ci :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je vous remercie à l'avance et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature du requérant : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone (jour) : \_\_\_\_\_

## Centres d'hébergement

À noter que toutes les demandes de rectification concernant les centres d'hébergement doivent être acheminées au CHSLD ci-dessous :

**Centre d'hébergement  
Notre-Dame-de-la-Merci  
Service des archives médicales  
555, boul. Gouin Ouest, # H-312  
Montréal (Québec) H3L 1K5  
Tél. : (514) 748-6381, poste 73710**

- CHSLD Auclair
- CHSLD de Cartierville
- CHSLD de Louvain
- CHSLD de Saint-Laurent
- CHSLD Laurendeau
- CHSLD Légaré
- Centre d'hébergement Notre-Dame-de-la-Merci
- CHSLD Paul-Gouin
- CHSLD Paul-Lizotte
- CHSLD Saint-Joseph-de-la-Providence
- CHSLD des Bâtisseurs
- CHSLD de-la-Petite-Patrie

## CLSC

À noter que toutes les demandes de rectification concernant les CLSC doivent être acheminées au CLSC ci-dessous :

**CLSC de Bordeaux-Cartierville  
Service des archives médicales  
11822, ave. du Bois-de-Boulogne,  
# C-1011  
Montréal (Québec) H3M 2X6  
Tél. : (514) 748-6381, poste 73710**

- CLSC d'Ahunistic
- CLSC de Bordeaux-Cartierville
- CLSC de La Petite-Patrie
- CLSC de Montréal-Nord
- CLSC de Saint-Laurent
- CLSC de Villeray

## Hôpitaux/Centres de services ambulatoires

Toutes les demandes de rectification concernant l'Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales  
7070, boul. Perras, # 00.154  
Montréal (Québec) H1E 1A4  
Tél. : (514) 323-7260, poste 2118**

Toutes les demandes de rectification concernant l'Hôpital en santé mentale Albert-Prévost ou l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales  
5400, boul. Gouin Ouest, # E-0060  
Montréal (Québec) H4J 1C5  
Tél. : (514) 338-2222, poste 2123**

Toutes les demandes de rectification concernant l'Hôpital Fleury, le centre de services ambulatoires de santé mentale Papineau et les services ambulatoires en santé mentale de l'Hôpital Fleury doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales  
2180, rue Fleury Est, # AS1-67  
Montréal (Québec) H2B 1K3  
Tél. : (514) 384-2000, poste 5055  
Télécopieur : (514) 858-2431**

Toutes les demandes de rectification concernant l'Hôpital Jean-Talon et le centre de services ambulatoires en santé mentale Garnier doivent être acheminées à :

**Service des archives médicales  
1385, rue Jean-Talon Est, # E-207  
Montréal (Québec) H2E 1S6  
Tél. : (514) 495-6767, poste 6015**