

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ F M
aaaa-mm-jj
NAM : _____ Exp. _____
aaaa-mm
Nom de la mère : _____

RÉFÉRENCE EN PROVENANCE DES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES DU TERRITOIRE DU CISSMO

- CLSC Châteauguay aao-chateauguay.jr.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Katéri aao-kateri.jr.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC St-Rémi aao-jq.jr.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Napierville aao-jq.jr.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Valleyfield aao-valleyfield.suroit.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Beauharnois aao-valleyfield.suroit.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Huntingdon aao-hsl.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Saint-Chrysostome aao-hsl.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Vaudreuil-Dorion aor.vs.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Rigaud aor.vs.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca
- CLSC Saint-Polycarpe aor.vs.ciissmo16@ssss.gouv.qc.ca

IDENTIFICATION DE L'USAGER

Adresse Complète : _____

Téléphone : _____

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Organisme Référant : _____

Nom de l'intervenant : _____

Coordonnées : _____

Grille de repérage fait : Oui (Si oui, joindre la grille à la référence)
 Non

Raison de la référence : _____

L'utilisateur consent à ce qu'une personne de CLSC communique avec elle et en connaît les raisons :

Oui Non Pas été demandé

Signature de l'utilisateur si possible : _____ Date : _____
aaaa-mm-jj

Numériser le tout et envoyer à l'adresse courriel du CLSC