



Téléphone: 450-477-0503

Fax: 450-477-6088

Email: info@laforetverte.ca

Adresse: 1430 Montée Major, Terrebonne suite
100, J7M 2G3

Au Centre de compassion la Forêt Verte,

Ce document a été conçu pour garantir que la confidentialité est un droit respecté pour les deux parties et pour prévoir l'échange d'informations pertinentes entre les deux parties.

Ainsi, je _____ demande par la présente que ma:

- ☐ Déclaration des médecins et / ou prescription
- ☐ Confirmation de membre
- ☐ Confirmation d'un diagnostic
- ☐ Autre

Soit libérée de _____ et transmise au Centre de
compassion la Forêt Verte

Ce consentement est valable une seule fois, et des communications supplémentaires d'information exigent mon consentement. La personne / organisation à qui je divulgue mon information se voit interdite d'utiliser ou communiquer ces informations sans consentement écrit au préalable

Signature de l'applicant _____

Date signé _____



CENTRE DE COMPASSION
LA FORÊT VERTE

Nom imprimé _____

Numéro de membre _____